



Fiche d'inscription

Section...KUNG FU...

SAISON 2019/2020

N° :.....
Nom :..... Prénom :.....
Date Nce :à
Adresse :.....
Taille : Tel :.....

Autorisation Paternelle Légalisée.

Je soussigné Mr (Mme) :.....
Né (e) le :..... à
Autorise mon fils/ma fille :.....
A pratiquer le sport (.....) au sein du NRDI.

Certificat médical.

Je soussigné Docteur :.....
Atteste que le nommé :.....
Est apte à la pratique du sport (.....)

Dossier à Fournir :

- Extrait de naissance.
- 01 Photos.
- 8.000,00 (Cotisation/Assurance).