



Formulaire

DEMANDE DE PASSEPORTS

Nom d'affiliation club :

Nom du club :

Tél :

Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Passeports	Prix du passeport	Quantité à commander	Prix Total
Karaté	25€	X
Krav Maga	25€	X
Wushu	25€	X
Total		

à envoyer à (frais de port 5€)

à récupérer

 Règlement par chèque à l'ordre de : **Comité Départemental de l'Aube de Karaté**

Chèque n° : Date :

Banque :

