Photo

Formation
Self Défense Féminine Non Violente

INSCRIPTION

Le stagiaire / Renseignements Administratifs :

Nom : Prénom :

☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse (complète) :

Date & Lieu de naissance :

Tél. (dom) : / / / / Tél. (port) : / / / /

Mail : @

Situation familiale : Profession :

Niveau d'étude :

Le stagiaire / Renseignements sur la pratique :
N° de la licence Fédérale Fédération Française de Karaté de l'année en cours : la lettre

Grade actuel :

INFORMATIONS DU CLUB

Nom du club :
N° d'affiliation du club :
Coordonnées du club:
Adresse (complète
Tél. (dom) : Tél.(port) :
Site internet : Courriel :

Vous êtes licencié à une autre fédération : Laquelle :

Vous n'êtes licencié dans aucune fédération : ☐

Chèque de 300 € (comprenant seulement la formation) à l'ordre de La Ligue Centre Val de Loire Karaté. (à joindre avec l'inscription)

106 Allée François 1er - 41000 BLOIS - T.B.O.KARATE@wanadoo.fr http://sites.ffkarate.fr/liguetbo/