



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION PSC1

Nom Prénom :	
Club :	
Adresse :	
Code Postal :	
Date de naissance :	
Numéro de téléphone :	
Courriel :	

### **Tarif de la formation :**

Un chèque de 60€ à l'ordre du comité départemental de Gironde

Lieu de la formation : BRUGES

Date : **Le05 NOVEMBRE 2023**

Le paiement doit être envoyé par chèque **10 JOURS avant la date de la formation** à l'adresse suivante :

**Comité Départemental de karaté de la Gironde  
153 Rue David Johnston  
33000 Bordeaux**

**Nota :** Un exemplaire de la feuille d'inscription devra être également envoyé par mail à **[cdkdagironde@gmail.com](mailto:cdkdagironde@gmail.com)**

