



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 : **Le 16 NOVEMBRE 2024**

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**