



FICHE D ' INSCRIPTION 2018/2019

NOM :

Prénom :

Surnom :

Date de Naissance :

Nom du représentant légal :

Profession :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

E-Mail :

Nombre de cours par semaine :

Salles fréquentées :

Date d'inscription :

Je soussigné(e).....reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association SAMAMBAIA CAPOEIRA, et j'autorise mon fils a suivre les cours de Capoeira .

A

Le

Signature :