

**1 ETAT CIVIL**

DATE D'INSCRIPTION :

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL : ADRESSE MAIL :

PROFESSION :

EXPÉRIENCE SPORTIVE : (SI VOUS ÊTES DÉJÀ PRATIQUANT DE KRAV MAGA INDIQUEZ LE GRADE OU NOMBRE D'ANNÉE DE PRATIQUE)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CLUB ?

☐ INTERNET ☐ BOUCHE À OREILLE ☐ AUTRE :**2 MODALITÉS D'INSCRIPTION**

ÉTUDIANTS OU SANS EMPLOI : -10 % SUR JUSTIFICATIF

TARIF ESTIVAL : 100 €PACK ADMINISTRATIF COMPRIS
PAYABLE EN 2 CHÈQUES**100 €**

MODE DE PAIEMENT :

CHÈQUES À L'ORDRE DE "PYRÉNÉES KRAV-MAGA", DATÉS DU JOUR DE L'INSCRIPTION.

MONTANT
CHÈQUE
N°1MONTANT
CHÈQUE
N°2DATE
D'ENCAISSEMENTDATE
D'ENCAISSEMENT**100 €**