

KRAV MAGA

SELF DEFENSE

MINIMUM RISQUE - MINIMUM TEMPS - MAXIMUM EFFICACITE



**ÉCOLES
ALAIN FORMAGGIO**



Photo d'identité

3,5 x 4,5

FICHE D'INSCRIPTION 20 __ / 20 __

Nom : **Prénom:**

Né(e) le : **à**

Adresse:

Tél fixe : **Portable:**

Adresse mail (en MAJUSCULE):@.....

Profession :

☐

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis lors de mon inscription.

☐

Je joins les annexes (mineur ou majeur) ou un certificat de « non-contre-indication à la pratique du Krav Maga. »

Fait à **, le**

Chèque à l'ordre de : « Krav Maga Nièvre »

RIB : FR76 1480 6580 0072 0208 9549 879 / AGRIFRPP848 - mentionner l'émetteur