



FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Nom et contact d'une personne à prévenir en cas d'urgence :

Cours choisi :

Expérience en arts martiaux :

Attestation Médicale :

Je soussigné(e), certifie avoir remis une attestation médicale ou une attestation sur l'honneur autorisant la pratique du Qi Gong et/ou du Kung Fu Wushu au sein de l'association Au-Delà des Quatre Mers.

Date et Signature :