

E . F . B . C .

Ecole Française de Bâton de Combat

Fiche d'inscription Année 2010/2011

Nom	
Prénom	
Né (e) le	
Adresse	
N° Tél	
Email	

Tarif	130 €	150 €	160 €	180 €
-------	-------	-------	-------	-------

Signature de l'Adhérent : _____

Date :

Signature des Parents (- de 18 ans) : _____

Date :

Pièces à fournir :

Certificat Médical obligatoire
1 photo d'identité
1 justificatif de domicile
Autorisation parentale
Le règlement de la cotisation

Renseignements :
Tel : 06 69 71 08 55
Email : efbcb@bbox.fr