

ASOA SPORTS DE COMBAT

INSCRIPTION 2018-2019

KICK-BOXING

Nouvel adhérent

Renouvellement

Enfants

Ados

Adultes

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Préférence moyen de vous informer : Mail Téléphone

Taille T-Shirt S M L XL XXL

Etes- vous licencié(e) à une autre section de L'ASOA ? OUI NON

Si oui, laquelle ? :

N° de Licence :

Joindre :

- 2 Photos récentes (identifiées au dos)
- 1 certificat médical (- de 3 mois)

stipulant apte à pratiquer des sports de combat en compétition
même pour du loisir daté à partir du 1^{er} septembre 2019

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».