

**SYSTEMA Belle-De-Mai
Association 4
Fiche d'inscription 2018/2019**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro d'assurance civile :

Adresse :

Profession :

Tél :

Mail :

Expériences précédentes dans les arts martiaux ou pratiques corporelles :

Problème de santé :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tél :

Lien :

Date et signature :

Signature des parents ou du tuteur pour les mineurs :