



INSCRIPTION À CHARENTE KENDO

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

POUR LES MINEUR(E)S

Nom du responsable légal :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Autorime ma fille/mon fils
à pratiquer le kendo à Charente kendo.

Date

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»

PIECES A FOURNIR

- Certificat médical d'**aptitude sportive** au kendo.
- Cotisation annuelle (paiement en plusieurs fois possible)
 - Tarif plein : **160 euros**
 - Tarif réduit (jeune, étudiant, sans emploi, retraité) : **90 euros**

Chèque à l'ordre de «Charente kendo»

- Licence à la F.F.J.D.A : **56 euros** obligatoire et à prendre en sus

Chèque à l'ordre de «Géraud Tahiri» ou virement auprès de Géraud Tahiri

Fait à

Le

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»