FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026 YOSEIKAN-BUDO CHATEL-GUYON

No. of D. /	
Nom + Prénom	
Date de naissance	
Adresse postale	
Tél fixe / portable	
Adresse mail	
Sports pratiqués	
Profession	
(facultatif)	
Divers	data at aignatura
	date et signature
Ujautorise Mr ou	dans le dojo
à la fin du cours	<u>dans le dojo</u> .
	date et signature des Parents
R ₄	servé au Club (merci de ne pas remplir) :
	Date:
mode de Palement	
CERTIFICAT MEDIC	AL:
	K.D.A. le :