

## ACTIVITÉS

- 
- Karaté
- 
- 
- Karaté enfants
- 
- 
- Krav-maga
- 
- 
- Gym féminine
- 
- 
- Musculation
- 
- 
- Forfait G.F./M/K

Date d'entrée: .....

 1 Mois 2 Mois Trimestre Année A repayer le : .....

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Téléphone: .....

*La cotisation n'est pas remboursée, ni échangée.*

*Le soussigné atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur.*

*Signature Adhérent*