



SAISON 2019/2020 enfant

L'inscription est obligatoire pour pouvoir s'entraîner.

Merci de fournir

- Votre cotisation de 115€ annuelle (non remboursable)
- Un certificat médical (apte à la pratique des sports de combat FFKMDA)  
(Rayer la mention inutile) :
- Je prends une licence loisir
- Je prends une licence compétition

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné M. ou Mme .....

Etre le :  Père  Mère  Représentant légal

Autorise mon enfant (nom et prénom du mineur): .....

à pratiquer le kick boxing à l'association Punching Carcassonne.

Fait à Carcassonne, le ..... signature

Montant du versement	Date du versement	Chèque/liquide

Contact : Serge 06 79 32 85 35