

ASL KARATE SAISON 20__ – 20__

NOM PRENOM

ADRESSE

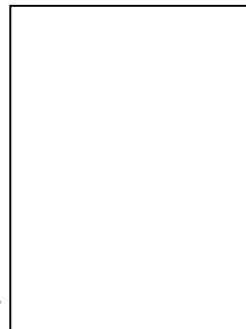
..... photo

TEL. FIXE : TEL PORTABLE :

Il est indispensable de nous laisser un numéro de téléphone

MAIL :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....



CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

CERTIFICAT

MEDICAL

PHOTO

ENVELOPPE TIMBREE

COTISATION

FACTURE

DROIT A L'IMAGE

ou MAIL

COURS BODY KARATE (vendredi)

20h45 à 21h30

1 fois : 140,60 €, 2 fois : 70,30€, 3 fois : 50,60€ + 45€ X 2

COURS DU MERCREDI

17h30 à 18h30 : enfants de 6 à 9 ans

Cotisation enfnt :

1fois : 186,60 €, 2 fois : 93,30 €, 3 fois : 66,60 € + 60€ X 2

18h30 à 19h30 : enfants à partir de 9/10 ans

19h30 à 20h30 : ados / adultes à partir de 12/13 ans

COURS DU VENDREDI

18h30 à 19h30 : enfants à partir de 6 ans

Cotisation ados/adultes

1 fois : 196,60 €, 2 fois 98€30, 3 fois : 66,60 € + 65€ X 2

19h30 à 20h30 : ados / adultes à partir de 12/13 ans

COURS DU SAMEDI

11h à 12h : spécial Baby Karaté

1 fois : 110,60 €, 2 fois : 55,30 €, 3 fois : 38,60 € + 36 X 2

A partir de 14h : Spécial entraînement compétitions

Je souhaite une facture

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

Date et signature.