

NOM : .....

PRENOM : .....

GRADE (obtenu en 2018) : .....

PHOTO

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

TEL : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

EMAIL : .....

### MODE ET CONDITIONS DE REGLEMENT

L'ABSENTEISME NE SERA PAS MOTIF DE REMBOURSEMENT - TOUTE COTISATION EST DUE

LICENCE et ADHESION	<input type="text"/>
FORFAIT COURS	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

### PAIEMENT PAR CHEQUE UNIQUEMENT A L'ORDRE D'OBJECTIF WU SHU

Fournir un certificat médical spécifiant l'autorisation des arts martiaux (en pratique et compétition)

Fournir une photo d'identité et signer le formulaire « Autorisations »

Pour les mineurs : Signer l'autorisation parentale

### TOUT DOSSIER INCOMPLET = PAS D'ACCESS AU COURS

Cédric LEGER (5<sup>ème</sup> DUAN)

tél : 06.16.78.31.74

cedric@mercucio.com



**ASSOCIATION**

**OBJECTIF WU SHU**

N° SIRET : 832 974 083 00012

Chez CLUB OSHUKAN

Résid. « Les Arcades »  
165 Chemin Lintier  
06220 Vallauris