

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024 - 2025

Nom et Prénom de l'élève			
Date de naissance			
Adresse			
REPRESENTANT 1	CONTACT & MAILING POUR AMJ <input type="checkbox"/>	REPRESENTANT 2	CONTACT & MAILING POUR AMJ <input type="checkbox"/>
Nom/Prénom		Nom/Prénom	
Tél Portable		Tél portable	
E-mail		E-mail	

INSCRIPTION

COURS COLLECTIFS				
COURS	PROFESSEUR	JOUR	HORAIRE	
COURS INDIVIDUELS				
COURS	DUREE	PROFESSEUR	JOUR	HORAIRE

REGLEMENT

L'inscription sera bloquée à l'encaissement de l'adhésion L'inscription sera validée si la totalité du règlement est enregistré			
	Mode de règlement	Montant	
Adhésion			
Cotisation			

Droit à l'image autorisé : OUI / NON

Date et Signature