

FICHE D'INSCRIPTION - EBC WING CHUN

Saison 2024/2025

Informations personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Adhésion

Cotisation annuelle : 130 €

Mode de paiement : Espèces uniquement

Documents à fournir

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du Wing Chun (obligatoire)
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Photo d'identité

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e), _____, responsable légal de _____
autorise celui/celle-ci à participer aux activités de l'association EBC Wing Chun.

Signature du représentant légal :

Engagement de l'adhérent

Je soussigné(e), _____, certifie que les informations fournies sont exactes. J'accepte les conditions générales de l'association EBC Wing Chun, notamment les règles de sécurité et les consignes données par le professeur.

Signature de l'adhérent :