



FICHE D'INSCRIPTION ASMBF

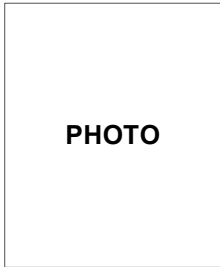
SAISON 2015 – 2016

DISCIPLINE(S) SOUHAITÉE(S)

KICK-BOXING K1 SANDA MMA BOXE THAI LADY BOXING BOXE N' FIT PAO FIT BOXING CIRCUIT TRAINING

INFORMATIONS PERSONNELLES Écrire lisiblement en lettres majuscules

NOM*
PRÉNOM*
DATE DE NAISSANCE
DATE D'INSCRIPTION
ANNÉE DE 1^{ÈRE} INSCRIPTION
TÉLÉPHONE* **EMAIL***
ADRESSE **CODE POSTAL/VILLE**
PROFESSION LIBÉRALE SALARIÉE CADRE INDÉPENDANT ÉTUDIANT AUTRE
PERSONNE À PRÉVENIR **TÉLÉPHONE**



OBJECTIF(S) POUR LA SAISON Remise en forme/Perte de poids Se défouler Compétition
 Se défendre/Apprendre un sport de combat Rencontres-amitiés Objectif personnel (Lequel?) Autre

PIÈCES À FOURNIR

RÈGLEMENT* CHÈQUE (nombre) ESPÈCES VIREMENT
 CERTIFICAT MÉDICAL 2 PHOTOS RÈGLEMENT INTÉRIEUR

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNUS ?

FORUM FÉDÉRATION INTERNET FLYER AMI AUTRE

ABONNEMENT (Cochez les cases correspondantes à votre abonnement)

JOUR	1 JOUR	2 JOURS	LIBRE
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MERCREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SAMEDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	