

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2024 -2025

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / GENRE : MASCULIN - FEMININ

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

PROFESSION :

DATE D'OBTENTION :

 / /

NIVEAU D'ETUDES :

NUMEROS DE LICENCES :

N° TELEPHONE :

- FFKDA :

GRADE ACTUEL :

- FSK :

- WSKO :

GROUPES :

ENFANTS

ADOLESCENTS

ADULTES

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la fédération française de SHORINJI KEMPO disponible sur le site <http://www.sk-toulouse.fr> et je m'engage à l'appliquer et le respecter.

Signature :

AUTORISATION POUR LES MINEURS

NOM & PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL :

ADRESSE :

TELEPHONE :

N° SECURITE

SOCIALE :

J'autorise l'enfant

à pratiquer le SHORINJI KEMPO à

BESSIERES, durant la saison 2024/2025. J'autorise les responsables de la section SHORINJI KEMPO à faire transporter l'enfant dans le Centre Hospitalier le plus proche par les moyens de secours publics, en cas d'urgence. J'autorise les responsables de la section SHORINJI KEMPO à transporter l'enfant lors des stages. Je m'engage à amener et venir chercher mon enfant dans la salle de cours.

Signature :



SHORINJI KEMPO
少林寺拳法

ASSOCIATION
SHORINJI KEMPO HAUTE GARONNE

<http://www.skcds-bessieres.fr>



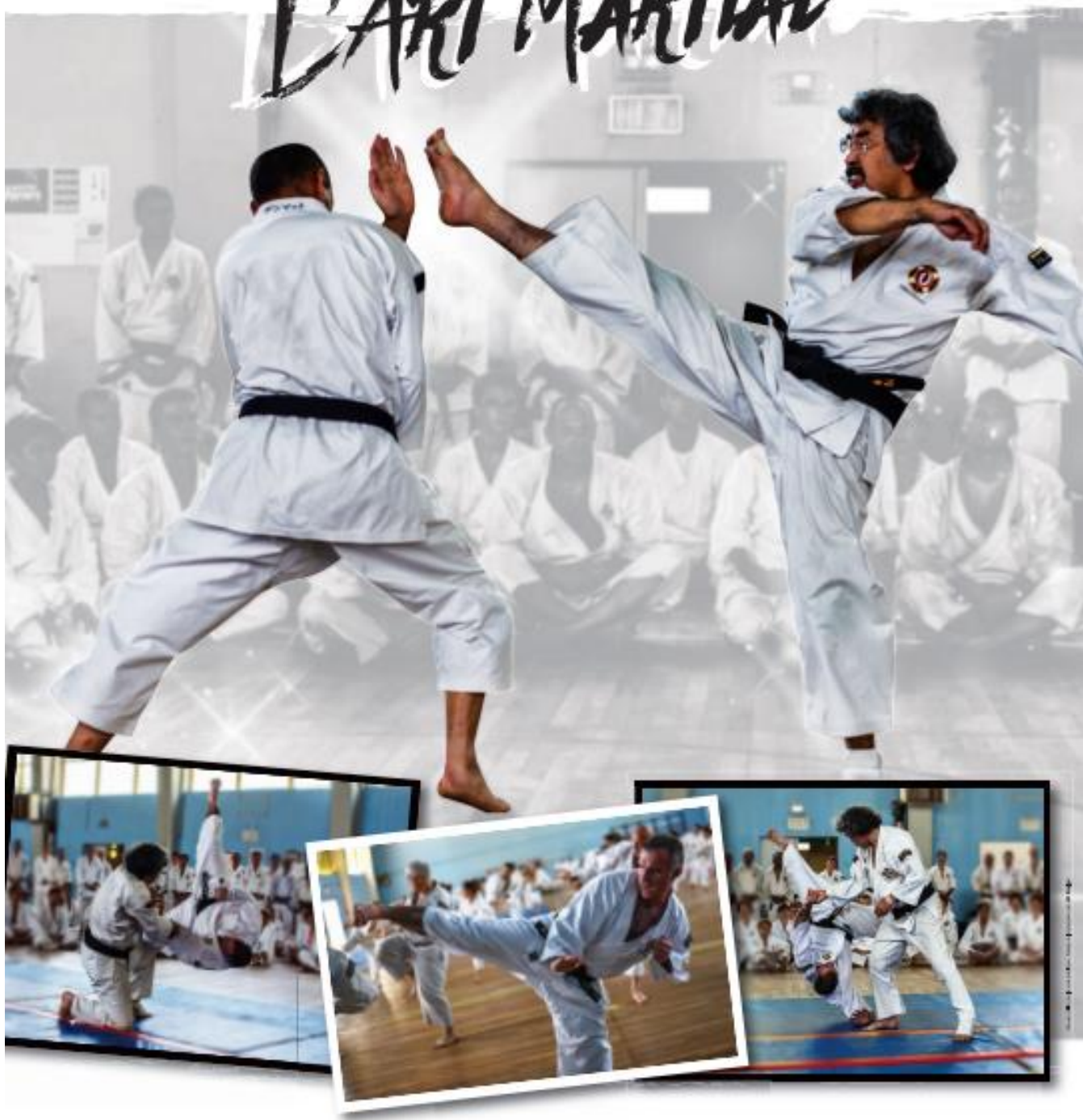
SHORINJI KEMPO
少林寺拳法



少林寺拳法

SHORINJI KEMPO

L'ART MARTIAL



LE MARDI DE 20H30 à 22H30 & LE SAMEDI DE 09H00 à 11H00
DOJO LOTUS - Espace Efferv&sens - Rue Cami Pichou - 31660 Bessières

WWW.SHORINJIKEMPO.FR



Le nom Shorinji Kempo et le logo sont des marques déposées dont l'unique dépositaire est France Shorinji Kempo - 35, rue des chantiers - 78000 VERSAILLES