



Réinscription Ecole Delannoy d'Arts Martiaux

Saison 2018-2019

Nom : _____ **Prénom :** _____

Numéro de licence : _____

Date de naissance :

Somme réglée :

Cotisation club (EDAM)	euros
Licence (ACDAM)	euros

Mode de paiement : CHEQUES ESPECES

N° des chèques et dates d'encaissement :

- | | |
|----|----|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |

BANQUE :

NOM DE L'EMETTEUR :

Désirez-vous une extension de garantie concernant votre assurance sportive ?

OUI NON

Si vous avez des modifications de vos données personnelles par rapport à l'an dernier, merci de nous demander une fiche d'inscription. (n° tel, n° sécu, adresse...)

Signature :



Réinscription Ecole Delannoy d'Arts Martiaux

Saison 2018-2019

Nom : _____ **Prénom :** _____

Numéro de licence : _____

Date de naissance :

Somme réglée :

Cotisation club (EDAM)	euros
Licence (ACDAM)	euros

Mode de paiement : CHEQUES ESPECES

N° des chèques et dates d'encaissement :

- | | |
|----|----|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |

BANQUE :

NOM DE L'EMETTEUR :

Désirez-vous une extension de garantie concernant votre assurance sportive ?

OUI NON

Si vous avez des modifications de vos données personnelles par rapport à l'an dernier, merci de nous demander une fiche d'inscription. (n° tel, n° sécu, adresse...)

Signature :

