

Réinscription Ecole Delannoy d'Arts Martiaux Saison 2020-2021

Nom : **Prénom :**

Numéro de licence :

Date de naissance : **Numéro de téléphone :**

Somme réglée :

| | |
|------------------------|-------|
| Cotisation club (EDAM) | Euros |
| Licence (ACDAM) | Euros |

Mode de paiement :

CHEQUES

ESPECES

N° des chèques et dates 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 :