

**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 :**