

# ASBR THAI-BOXING

## FICHE D'INSCRIPTION 2015/2016

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE : | | | / | | | / | | | | |  
 ADRESSE : .....  
 CODE POSTAL : | | | | | VILLE : .....  
 TELEPHONE : .....  
 ADRESSE E-MAIL : | | | | | | | | | | | | | | | | | @ | | | | | | | | |  
(ECRIRE EN MAJUSCULES)  
 PROFESSION : .....  
 Nom du porteur de chèque *(si différent de l'inscrit)*: .....  
 Paiement par chèque N° | | | | | | | | | d'une valeur de ..... €  
 A l'ordre de « **ASBR** »

**Pièces à fournir à l'inscription :**

- La présente fiche d'inscription dûment complétée et signée,
- 1 certificat médical d'aptitude aux arts martiaux,
- 1 chèque du montant de la cotisation,

Toute inscription est ferme et définitive et ne saurait donner lieu à aucun remboursement, quelle que soit la raison du désistement ou de l'abandon de l'activité.

**Date et signature de l'inscrit :**

*(Ou de son représentant légal  
 présent lors de l'inscription))*

Fait à ....., le .....

---

### TARIFS ET HORAIRES

Cours : Lundi et Jeudi 19H-20H30

Tarif annuel : 320 €  
 (hors coût licence)

**Reprise des cours** : **Lundi 14 septembre**

Lieu d'entraînement : Gymnase des Bas-Coquarts  
 8, AV de Montrouge  
 92340 Bourg la Reine

**RENSEIGNEMENTS** : **01 45 37 00 00**