

Fiche d'inscription

Enfants

- | | | |
|---|---------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carte Membre | _____ € | Mode de Paiement |
| <input type="checkbox"/> Full Pass | _____ € | <input type="checkbox"/> CB |
| <input type="checkbox"/> 2 cours /semaine | _____ € | <input type="checkbox"/> Cash |
| <input type="checkbox"/> Carte 10 séances | _____ € | <input type="checkbox"/> Digidash |
| <input type="checkbox"/> Étudiant -20%. | _____ € | |

Total à Régler: _____ €

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Rue : _____

Code Postal & Ville : _____

Numéro de Téléphone : _____

Mail : _____

Deuxième personne de contact : _____

Comment avez-vous connu notre académie ?

Google

Réseaux Sociaux : Lequel? _____

Amis: NOM: _____ PRÉNOM : _____

Le membre déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et y adhère sans restriction.

Par la présente, je soussigné _____ **autorise mon fils* / ma
file*** _____ **à pratiquer des sports de contact* ou Fitness* à
l'Academy of Luxembourg in Martial Arts.**

Date & signature : ____ / ____ / ____

***Cette fiche d'inscription est à remplir par les parents ou tuteurs légaux pour les enfants mineurs.**

