



INSCRIPTION
Schiltigheim

STAGE FACE A
L'ARME BLANCHE

23 février 2019
09H-13H

Je soussigné _____

- Demande mon inscription personnelle au stage.
 Demande l'inscription de mon fils, ma fille (16 ans minimum) au stage.

Nom Prénom

Date de naissance :/...../..... Profession

Adresse :

Code Postal Ville

Téléphone : fixe mobile

Personne à contacter en cas d'urgence : mobile

Email (lisiblement) : @

MONTANT DU VERSEMENT : *Cocher la case :*

20 € *tarifs spécial licenciés ACDS*
30 € *tarifs spécial licenciés KMBR*
40 € *tarif normal*

EN CHEQUE EN ESPECES

Chèque à l'ordre de ACDSALSACE

MODALITES :

Fiche à retourner complétée avec le règlement à :

ACDSALSACE – 7 rue du Fort Ducrot 67450 MUNDOLSHEIM

Pour la bonne marche de la formation, pas de possibilité de remboursement 7 jours avant le début du stage.

APTITUDE PHYSIQUE :

Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer à ce stage et dégage la responsabilité des organisateurs en cas d'accident.

FAIT A LE/...../.....

SIGNATURE DU STAGIAIRE + MENTION « lu et approuvé »