



СИСТЕМА

ART MARTIAL RUSSE / RUSSIAN MARTIAL ART



Fiche d'inscription au cours de SYSTEMA
SYSTEMA FRANCE association loi 1901
www.systemafrance.com

Nom : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

E-mail : _____ Profession : _____

Expériences précédentes (art martiaux) : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien : _____

Date : _____ Signature : _____

Signature de parent ou du tuteur pour les mineurs* :