

28 route de sauvagnon 64121 serres castet.
Contact : 06 .71 .89.23.58

MAIL ; cyril.jaumes30@gmail.com

Fiche de renseignements

NOM :..... Date de Naissance :.....

Prénom :..... Lieu de Département de naissance :.....

Code Postal :..... ….....

Adresse :..... Localité :.....

Sport/s Pratiqué/s :..... Niveau :.....

Groupe Sanguin :.....

Mail :…… Numéro de téléphone :…….

Allergie/s: oui ou non si oui laquelle.....

Avez-vous subit une intervention chirurgicale : oui ou non
Si oui laquelle ?:.....

je m'engage a signaler au club la non diffusion de mon image ou celle de mon enfant.

Pièces à fournir

*certificat médical à la pratique des sports de combat

*règlement de 150 euros adultes-ados / 125 euros enfants à l'ordre de centre sportif multisports béarnais.

Date et Signature :