



Adhérent ADULTE

Nom Prénom Sexe F M Poids (kg)

Adresse

Code postal Ville

Date naissance Lieu

Tél Domicile Tél Travail Mobile Mail

Personne(s) à contacter en cas d'urgence **Téléphone**

Pièces à fournir

- Un certificat médical ou une Attestation sur l'honneur. Voir la fiche d'information.
- Une adresse mail
- Établir le ou les chèques à l'ordre de **MANSLE Vovinam Viet Vo Dao**.

Seuls les dossiers complets et correctement renseignés seront acceptés et donneront lieu à couverture au niveau de l'assurance.

Autorisation de diffusion de l'image

J'accepte l'utilisation de mon image pour la diffusion sur le site <https://vovinam-mansle.fr>

Informations supplémentaires pour l'enseignant :

Les informations portées ci-dessus sont exactes.

Fait à le Signature