



Bordeaux Saint Louis

2019/2020

www.kravmaga-ois-bordeaux.fr

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

PROFESSION :

FACEBOOK :

REGLEMENTS : **Chèque(s)**

Espèce(s)

CERTIFICAT MEDICAL :

Chèque(s) à l'ordre de « Krav Maga Association Bordeaux » , pour tout renseignement ois.kravmagasaintlouis@hotmail.com ou 0603420996