



FICHE D'INSCRIPTION RC BOXING CLUB LE PIN SAISON 2015-2016

NOM – PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL – VILLE :

EMAIL :

TELEPHONE DOMICILE : TELEPHONE PORTABLE :

GROUPE SANGUIN :

Personne à prévenir en cas de nécessité

NOM – PRENOM : TELEPHONE :

COTISATIONS

<p>ADULTES</p> <p>180 euros</p> <p>Licence inclus (35 euros)</p>

<p>ENFANTS + 10 ANS</p> <p>160 euros</p> <p>Licence inclus (35 euros)</p>
--