



VOVINAM VIETVODAO GENEVE & LA CÔTE
113, CHAMPS BLANCS
1279 CHAVANNES DE BOGIS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : **Prénom** :

Né(e): **Nationalité** :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse : **Tél. privé**:

No postal : **Lieu** : **Tél. prof** :

Adresse E-mail pour communication et la facturation :

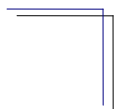
Adresse E-mail privée :@.....

Adresse E-mail professionnelle :@.....

Le (la) soussigné(e) accepte **les Conditions Générales** et les **Tarifs** ci joints ,dont il (elle) déclare avoir pris connaissance.

1.- le tarif et horaire, voir document joint.

..... le



1 photo

Signature : Praticquant

Parents

