



ATTESTATION DE PARTICIPATION AU COURS DE KUNG FU / SANDA / TAIJI QUAN / SELF-DÉFENSE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Assiste au cours de * :

Kung Fu

Mercredi 18h-19H20 (Mains nues)

Vendredi 19h-20H30 (Mains nues)

Vendredi 20h30-21H45 (Armes)

Sanda

Lundi 20h-21H45

Taiji Quan

Mercredi 19h20-21H00

Self-Défense

Lundi 18h30-19H45

(*cochez la ou les cases correspondantes)

Montant total de l'inscription :

Fait le : / /

Signature de l'élève
ou de ses parents

Signature du représentant
de l'école