



**Association Kali Arts Martiaux**



## Inscription 2021-2022

<http://akam.yo.fr>

[contact@akam.yo.fr](mailto:contact@akam.yo.fr)

06 52 07 13 64

**Nom :**

**Prénom :**

**Sexe :** F / M      **Date de Naissance :**

**Adresse :**

**Adresse e-mail :**

**Téléphone :**

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

**Téléphone :**

Cadre réservé au Bureau :

*Certificat Médical portant la mention « absence de contre-indication à la pratique du Karaté et des disciplines associées en compétition »*

**Règlement :**

**Date :**