

INSCRIPTION TEAM NAGA

À joindre par mail à : teamnagasilat@gmail.com

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : TÉLÉPHONE :

EMAIL :

ADRESSE :

COTISATION 1 ANNÉE CIVILE (12 MOIS)

ANNÉE 1 ET 2
au sein du club

PLEIN TARIF	ÉTUDIANT-CHOMAGE
☐ 435€ *Assurance comprise	☐ 385€ *Assurance comprise

ANNÉE 3 ET 4
au sein du club

TARIF UNIQUE
☐ 370€ *Assurance comprise

ANNÉE 5 ET +
au sein du club

TARIF UNIQUE
☐ 200€ *Assurance comprise

Paielement par virement bancaire UNIQUEMENT

RIB NAGA

IBAN : FR33 3000 2005 2600 0037 6200 W34

☐ COMPTANT ☐ EN 2 FOIS

NOMBRE D'ANNÉES AU CLUB (*incluant cette inscription*)

DATE D'EFFET : DATE D'EXPIRATION :

**CERTIFICAT MÉDICALE
OBLIGATOIRE**

ÉQUIPEMENT REQUIS

KIMONO + CEINTURE + COQUILLE DE PROTECTION
GANTS MMA + PROTÈGE-TIBIA + CASQUE

FAIT À

LE

SIGNATURE DE L'ADHÉRENT

INSTAGRAM : BONA_SAO



FACEBOOK : NAGASILAT