



## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

*Veillez remplir le présent formulaire en lettres capitales S.V.P.*

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE FIXE : ..... GSM : .....

EMAIL : .....

DATE : ..... SIGNATURE : .....

### **COTISATIONS – LICENCE – ASSURANCE**

#### **ADULTES :**

Frais de licence et d'assurance : 30 euros / an

Paie ment par trimestre : 90 euros (cours du midi)

Paie ment par trimestre : 135 euros (tous les cours)

#### **ENFANTS (- de 14 ans) :**

Frais de licence et d'assurance : 20 euros / an

Paie ment mensuel : 25 euros

A payer sur le compte DEXIA : BE64 0682 4606 2452 / BIC : GKCCBEBB

### **ADRESSE DU DOJO**

A Bruxelles, rue Philippe Le Bon 15 (1000 Bruxelles)