



Formulaire d'inscription – Adultes

Informations personnelles

Nom et prénom : Date de naissance : / /

Adresse complète :

NPA / Ville :

Téléphone : Adresse e-mail :

Choix du paiement

Annuel (1 mois offert)

Trimestriel : Septembre – Novembre Décembre – Février Mars – Juin

Mentions importantes

Par ma signature, je confirme avoir lu et accepté les Conditions Générales disponibles à l'Espace Makhuwas et sur www.azulcapoeira.net.

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'utilisation de mon image (photos/vidéos) à des fins de communication du Groupe Capoeira Makhuwas.

Fait à le / /

Signature de l'élève :