

Nom de l’adhérent : ………………………………………………………… Prénom : ……………………………………

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …../…../…../…../…..

Mail : …………………………………………………………………………………

Sexe : □ M □ F

Date de naissance : …../…../………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tarif annuel** **Cotisation & Licence** | **Acompte****Pré-inscription** | **Formule choisie** |
| ***ADULTES - TOTALITE****TraditionnelCombat & Self defenseTravail interneBody Vo Dao* | *300,00 €* | *100,00 €* |  |
| ***ADULTES - COMBAT****CombatSelf Defense* | *215,00 €* | *85,00 €* |  |
| ***ADULTES - BODY VO DAO****Body Vo Dao* | *150,00 €* | *50,00 €* |  |

Type de paiement : □ Chèque à l’ordre de l’ELSP □ Espèces

*Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »*

Fait à : …………………………………… Le : …../…../………………

Signature :