

« OLIMPBOXE » MUAY THAI

Date :.....

Photo

• **Nom :**.....

• **Prénom :**.....

• **N° téléphone :**

GSM...../.....

Fixe...../.....

• **Adresse :**.....

• **Adresse e-mail :**.....@.....

• **Sexe :** M F

• **Date de naissance :**..... **Lieu de naissance :**.....

• **Nationalité :**.....

• **Taille / Poids :**.....

• **Condition physique :** 0 Excellente
0 Bonne
0 Moyenne

• **Avez-vous déjà fait de la Boxe Thaïe ?**.....

Si oui, Où ?.....

Depuis combien de temps ?.....

• **Date d'entrée dans le club :**..... 0 Club Namur 0 Club Andenne

• **Autres sports pratiqués ?**.....

Assurance (60 €/an) : 0 CASH
Payée le.....

0 BANQUE : Ing 363 - 0767754-39
(joindre copie extrait banque svp)

Cotisation (- 12 ans : 30€/mois ; + 12 ans : 40 €/mois)

0 Septembre..... 0 Décembre..... 0 Mars..... 0 Juin.....

0 Octobre..... 0 Janvier..... 0 Avril..... 0 Juillet.....

0 Novembre..... 0 Février..... 0 Mai..... 0 Aout.....

A renvoyer par poste : « OLIMPBOXE » Muay Thai – Rue du Centre , 167 à 5300 Andenne
(Infos : Philip 0475/73.40.36)