



Photo D'identité

KRAP-SYSTEM

Fiche individuelle d'information

Saison : 2020/2021

Discipline : Renforcement Musculaire/Prépa-combat

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Nom et adresse du médecin traitant : _____

Téléphone du médecin traitant : _____

Tarif inscription 60 Euros