

ADDITIF ACCIDENTS

Obligatoire pour l'inscription

Nom : _____

Prénom : _____

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Téléphone(s) :

OBSERVATIONS



INSTITUT DES ARTS MARTIAUX

Association loi de 1901

Salle : 26, Bld Auguste Blanqui 75013 Paris
Métro Corvisart ou Place d'Italie