

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM :.....

PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:.....

SEXE :.....

PROFESSION :.....

ADRESSE :.....

VILLE :.....

PAYS :.....

N°DE TEL DOMICILE :.....

N°DE TEL PORTABLE :.....

MAIL :.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :.....

TELEPHONE :.....

DATES DE VOTRE STAGE :.....

FORMULE DU STAGE CHOISI :

- 1 séance
- 2 séances
- 3 séances
- 4 séances
- 5 séances

RENSEIGNEMENT POUR L'EQUIPE PEDAGOGIQUE :

TAILLE :.....

POIDS :.....

POINTURE :.....

SPORTS PRATIQUES ET NIVEAU :.....

.....  
.....  
.....  
.....

AVEZ-VOUS UNE LICENCE FFVL ? :       OUI       NON

SI OUI, PRECISEZ LE NUMERO :.....

AVEZ-VOUS DEJA FAIT DU KITE ? :       OUI       NON

SI OUI, DANS QUELLE ECOLE ? :

DATE ET DUREE :.....

- J ATTESTE AVOIR LU LES CONDITIONS GENERALES DE VENTE ET LES ACCESPTES
- CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE lors de la première séance pour la prise de licence.

SIGNATURE