



Fiche d'inscription au Wa Jiu Kiai

Nom :

Prénom :

Nom du parent si le pratiquant est mineur :

Adresse :

N°de Téléphone :

N°de la personne à prévenir en cas de nécessité :

Email :

S'engage pour l'abonnement annuel ou mensuel

Les versements des cotisations sont à effectuer sur le compte de l'ASBL 4DForm,

BE89 3631 6453 5985 (BIC : BBRUBEBB) avec comme communication

le nom et le prénom du pratiquant.

Date et signature