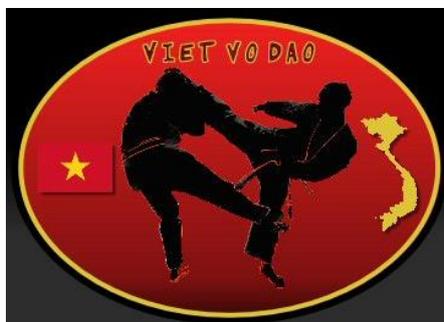


Bulletin d'adhésion



VIET VO DAO **CHIA SE FIGHT – PARTAGE DU COMBAT**

NOM -----
Prénom -----
Né(e) le ----- à -----
Adresse-----

e-mail -----téléphone-----

pour les mineurs, signature des parents obligatoire

Je soussigné(e),----- (père, mère ou tuteur)
autorise mon enfant à pratiquer le Viet Vô Dao. J'autorise également mon enfant à
être véhiculé par les moyens mis à la disposition du club.

Fait à -----le -----

Signature