



KRAV



MAGA

BLAGNAC

COLOMIERS

RABASTENS

Je soussignéPère / Mère

Demeurant

Adresse

code postale

ville



.....

courriel

Aurorise mon enfant mineur

Née le

A participer aux cours, stages, passages de grades et manifestations sportives organisées par le club de Kravmaga de Rabastens pour la saison en cours.

Date et signature du représentant légal