



ITAF-Belgium – Fiche d’inscription individuelle

Date de la demande (jj/mm/aaaa) :/...../.....

Dojo:	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Date de naissance (jj/mm/aaaa):	___ / ___ / _____
Lieu de naissance :	_____ Homme/Femme*
Nationalité :	_____
Profession :	_____
Grade :	_____ Kyu / DAN (ITAF / _____)*
Coordonnées	
Rue:	_____
N°:	_____ Boîte: _____
Code postal:	_____ Localité: _____ Pays: _____
Téléphone:	_____
GSM:	_____
Email:	_____

Signature Professeur

Signature Elève