

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**NÉ(E) LE :**

**À :**

**PROFESSION :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :.....VILLE :.....**

**TÉL :**

**MAIL :**

**PAGE WEB OU BLOG :**

**OPTION CIS OU BIS (ENTOURER LA RÉPONSE)**

**DÉBUT DE PRATIQUE EN SONMUDO :**

- ANNÉE :

- MOIS :

**ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE :**

**LICENCE ASSURANCE SONMUDO :**

**N° : .....CLUB :.....**

**CLUB AUTRE DISCIPLINE :**

**FORME PRATIQUÉE :**

**Coût de la formation : 360€ pour le CIS - 390€ pour le BIS.**  
chèque à l'ordre de l'EFES

**Pièces à fournir :**

- certificat médical "apte à la pratique du Sonmudo"
- 3 photos d'identité couleur.
- 2 enveloppes A4 timbrées à votre adresse.
- diplôme AFPS ou 1ers secours éventuel (souhaitable).