



A.S.D. SHORIN-RYU KARATE-DO TORINO

KOBUDO COURS FORMULAIRE D'ENTRÉ

NOM DE FAMILLE	
NOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
DISTRICT/ÉTAT	
ADRESSE – VILLE	
NR. TÉL.	
EMAIL	
STYLE D'ART MARTIAL DEGRÉ/CEINTURE	