



KRAP-SYSTEM

Photo D'identité

KRAP'S Défense

Fiche d'inscription **Saison : 2026/2027**

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail (lisible) : _____

Règlement : Chèque à l'ordre de Krap-Systeme
 Espèces

QUESTIONNAIRE DE SANTE à remplir OBLIGATOIREMENT

Tarif : 190 Euros

Age minimum : 18 ans

Horaire : Mercredi de 19h30 à 21h

Merci de prendre connaissance du règlement intérieur

www.krap-systeme.fr