

# FEDERATION FRANCOPHONE DE WUSHU



## ***Demande D'inscription*** ***Ecole/Association /Fédération***

Photo

Ecole N° : \_\_\_\_\_

### **Informations personnelles** (A remplir lisiblement)

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Date de naissance :</b>		<b>Lieu (Ville ou Pays) :</b>	
<b>Adresse (rue) :</b>		<b>Code Postal :</b>	
<b>Ville :</b>	<b>Pays :</b>	<b>Sexe : M / F</b>	
<b>Tél Fixe :</b>	<b>Gsm :</b>	<b>Email :</b>	

### **Autres Informations** (A remplir lisiblement)

<b>Nom de votre école :</b>		<b>Lieu :</b>	
<b>Nom et prénom de votre professeur :</b>			
<b>Adresse du siège de votre école / Association / Fédération / Autres :</b>			
<b>Rue :</b>		<b>Ville :</b>	<b>CP :</b>
<b>Votre enseignement est (ex : Qi gong, Tai-chi, Taolu, Sanda, etc...) :</b>			
<b>Autre(s) :</b>			
<input type="checkbox"/> Je demande une Licence (pour l'année)			

***Merci de nous envoyer au plus vite toutes les informations sur vos cours (Jours, heures, etc...)***

***Voir page 2***

Signature du professeur : \_\_\_\_\_  
(ou responsable)

Date : \_\_\_\_\_

**Prière de renvoyer ce formulaire rempli et signé + 2 photos d'identités à :**  
Fédération Francophone de Wushu (ou FFWU) Rue de Bois, 24 6941 Izier (Durbuy)  
001-6922652-32 Info : 0495/30 89 47 Mail : info@ffwu.be

# FEDERATION FRANCOPHONE DE WUSHU



## Informations sur votre école

### Informations personnelles (A remplir lisiblement)

Votre pratique est (ex : Qi gong, Tai-chi, Taolu, Sanda, etc...) :

### Autres Informations (A remplir lisiblement)

Jour	Heures	Style	Adresse de la salle

Jour	Heures	Style	Adresse de la salle

Jour	Heures	Style	Adresse de la salle

Jour	Heures	Style	Adresse de la salle

Jour	Heures	Style	Adresse de la salle

Signature du professeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Prière de renvoyer ce formulaire rempli et signé + 2 photos d'identités à :  
Fédération Francophone de Wushu (ou FFWU) Rue de Bois, 24 6941 Izier (Durbuy)  
Info : 0495/30 89 47 Mail : info@ffwu.be