

**Association et compagnie Dife Kako**

Adresse de correspondance : 54 rue Vergniaud - Hall A - 75013 Paris | Siège : 32 rue du Javelot 75013 Paris | SIRET n° 40266469200033 | Tel/ Fax : + 33 (0) 1 70 69 22 38 Port :+ 33 (0) 6 85 19 19 05 | [www.difekako.fr](http://www.difekako.fr)

FICHE D'INFORMATION INSCRIPTION COURS SAISON 2019-2020 DIFE KAKO			
CIVILITE (cocher la case)	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.		
NOM ET PRENOM			
DATE DE NAISSANCE <i>(jj/mm/aaaa)</i>			
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
COURRIEL			
TEL			
REDUCTION APPLICABLE (sur présentation de justificatif)	<input type="checkbox"/> ETUDIANT(E) <input type="checkbox"/> SANS EMPLOI <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> AUTRE <i>(merci de préciser votre statut, Dife Kako se réservant le droit d'appliquer le tarif réduit en fonction de votre situation)</i>		
COURS (cocher la ou les cases) <b>NB : il n'y aura pas de cours durant les vacances scolaires ni les jours fériés</b>	<input type="checkbox"/> DANSES AFRO-ANTILLAISES - TOUS NIVEAUX <i>Jeudi de 20h30 à 22h - Gymnase Le Stadium Paris 13e</i>		
	<input type="checkbox"/> GWOKA FITNESS <i>mercredi de 19h à 20h30 - Gymnase Le Stadium Paris 13e</i>		

Pour plus d'informations : [communication@difekako.fr](mailto:communication@difekako.fr)

Cadre réservé à DIFE KAKO	
NOM PRENOM	MONTANT TOTAL Montant cheque 1 : Montant cheque 2 : Montant cheque 3 :
	Chèque(s) inscription : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Cheque adhésion 15€ : <input type="checkbox"/>
N° ADHERENT	REDUCTION
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL <input type="checkbox"/> REGLEMENT INTERIEUR <input type="checkbox"/> PAIEMENT	<input type="checkbox"/> ETUDIANT(e) <input type="checkbox"/> SANS EMPLOI <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> AUTRE