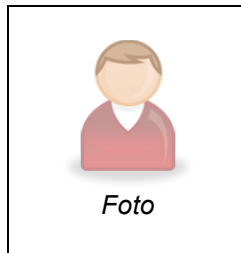


# Ausweise / Passeports



N°

Mitglied-Nummer

Eintritt am /  
Admission le :

1.04.20\_\_\_\_\_

1.10.20\_\_\_\_\_

Name /  
Nom: \_\_\_\_\_

Vorname /  
Prénom: \_\_\_\_\_

Strasse /  
Rue: \_\_\_\_\_

M  
 F

Strasse /  
Rue: \_\_\_\_\_

Nummer /  
Numéro: \_\_\_\_\_

PLZ /  
NP: \_\_\_\_\_

Ort /  
Lieu: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum /  
Date de naissance: \_\_\_\_\_

Nationalität/  
Nationalité: \_\_\_\_\_

Sprache /  
Langue: \_\_\_\_\_

**SWISS KARATE FEDERATION (SKF)**

(1 Foto / 1 Photo)

**Ausweis /**

**Lizenz /**

**Passeport : sFr.20.--**

**Licence : sFr.60.--/70.--**

**Total : sFr.80.--/90.--**

**SWISS KICK-BOXING FEDERATION (SKBF)**

(2 Fotos / 2 Photo)

**Ausweis /**

**Lizenz /**

**Passeport : sFr.30.--**

**Licence : sFr.60.--**

**Total : sFr.90.--**

**KRAV MAGA, SELFPROTECT ASSOCIATION**

(1 Foto / 1 Photo)

**Ausweis /**

**Lizenz /**

**Passeport : sFr.20.--**

**Licence : sFr.70.--**

**Total : sFr.90.--**

Biel-Bienne den/le : \_\_\_\_\_

(Kursteilnehmer/in / Participant/e)

Gesetzliche Vertretung / Représentant/e légal/e)

Bezahlt am / Payé le: \_\_\_\_\_

Visum: \_\_\_\_\_