



# CERCLE CULTUREL VIET VO DAO GUITRES

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL :

E.MAIL :

- ECOLIER

- COLLEGIEN

- LYCEEN

- AUTRES .....

PROFESSION .....

---

## **QUESTIONNAIRE** (Pour les Débutants) :

AVEZ-VOUS DEJA PRATIQUE UN ART MARTIAL, LEQUEL ?

PENDANT COMBIEN DE TEMPS ?

DANS QUEL CLUB ET AVEC QUEL PROFESSEUR ?

QUELS GRADES Y AVEZ-VOUS OBTENUS ?

CONTINUEZ-VOUS A PRATIQUER CET ART MARTIAL ?

SI NON POURQUOI ?

---

## **A REMPLIR PAR LE PRATIQUANT** :

JE M'ENGAGE A RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR DU VIET VO DAO,  
AINSI QUE L'ESPRIT DANS LEQUEL IL ME SERA ENSEIGNE.

FAIT LE

A

SIGNATURE :