



TAEKWONDO

PLANAIS

Mobile: 06 37 29 57 90

SITE WEB: taekwondoplanais.fr

EMAIL: taekwondo.planais@sfr.fr

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

TAEKWONDO ☐

BODY TAEKWONDO ☐

SELF-DEFENSE ☐

NOM: _____ Prénom: _____

Date de naissance : ____/____/____ Age: ____ Poids : ____kg Profession: _____

Nationalité : _____ Lieu de naissance : _____ Dép.: _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tel domicile : _____

Tel portable : _____ Email : _____

Nom du responsable pour l'adhérent mineur : _____

* pièces fournies: _____ certificat médical _____ autorisation parentale _____ 3 Photos

En signant cette fiche, je m'engage à respecter la pratique du TAEKWONDO. Je reconnais qu'aucune cotisation ne sera remboursée (voir règlement intérieur). Le tarif d'inscription ne comprend pas les divers stages et passages de grades de la saison. Possibilité de régler la cotisation en plusieurs fois.

Fait à : _____ Le _____ 2023 / 2024

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr/Mme:..... Autorise mon enfant:..... A pratiquer le TAEKWONDO au sein du club TAEKWONDO PLANAIS.

Signature des parents :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur :..... certifie avoir examiné..... Je n'ai à ce jour constaté aucun signe de contre indiquant à la pratique du TAEKWONDO

Fait à:..... Le..... Cachet du médecin

