TAEKWONDO
PLANAIS
Mobile: 06 37 29 57 90
SITE WEB: *taekwondoplanais.fr* EMAIL:
taekwondo.planais@sfr.fr

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

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 _____2017 / 2018
Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr/Mme:..... Autorise mon enfant:..... A pratiquer le TAEKWONDO au sein du club TAEKWONDO PLANNAIS.
Signature des parents :

CERTIFICAT MEDICAL
Je soussigné Docteur :…….. certifie avoir examiné…… .Je n'ai à ce jour constaté aucun signe contre indiquant à la pratique du TAEKWOND, Body-TAEKWONDO

Fait à:…….. Le……
Cachet du médecin