TKD CLUB DES 3 RIVIÈRES
Fiche d'inscription

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
*Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	N° Passeport :
*Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	N° Licence :
*Né(e) le : ___ /___ /_____ À |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
*Adresse du licencié :	
Rue : ……	
Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	

CONTACT	
Téléphone fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	*Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
*Mail 1 : ……..@……	Mail 2 : ……..@……

LICENCIES MINEURS
Je soussigné M/Mme …….. représentant légal, inscris l'enfant ci-dessus identifié pour la pratique du Taekwondo – saison ……./……. - et reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur. Fait à : …… Le : ___ /___ /_____ Signature :

INFORMATIONS MEDICALES	
Médecin traitant : Dr ……..	Tél : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Allergies :	*Personne à contacter : ……

PIÈCES OBLIGATOIRES A FOURNIR	
2 photos d'identité	Reçues le :
2 enveloppes timbrées et libellées à l'adresse du licencié	Reçues le :
Règlement intérieur signé par le licencié ou son représentant	Reçu le :
Passeport visé par le médecin traitant	Reçu le :

Informations Importantes

Au delà de deux présences consécutives au Dojang, nous ne pourrons admettre les personnes ne pouvant justifier d'un certificat médical. Ce dernier étant obligatoire pour la commande des licences.

CADRE RESERVE AU TKD CLUB DES 3 RIVIÈRES
Passeport remis le : ……
Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque (3 maximum)
Montant cotisation : ……..

* Mention obligatoire
** Spécifier si MBD