



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

NOM :

PRENOM :

NÉ(E) LE : LIEU :

ADRESSE :

CODE POSTALE : VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM :

PRENOM :

TÉLÉPHONE :

PIECES A FOURNIR :

- La présente fiche d'inscription complétée ;
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du Taekwon-Do (y compris compétition) ;
- Le règlement de la cotisation à l'ordre de l'association de Taekwon-Do de Saint-Auvent
- 115E adultes 100E enfants (moins de 12 ans)
- chèques sport , passsport ect acceptés

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné Mr/ Mme (NOM PRENOM)

Père / Mère / Représentant légal, autorise l'enfant nommé ci-dessus à pratiquer le Taekwon-Do.

DATE :

SIGNATURE :



DROIT A L'IMAGE :

- ☐ J'autorise,
☐ Je n'autorise pas,

L'association de Taekwon-Do de Saint -Auvent, ou ses représentants, à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises de l'adhérent sus mentionné dans le cadre de sa pratique et à utiliser son image à des fins de promotions ou d'expositions photo sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, sans limitation de durée.

DATE :

SIGNATURE (des parents pour un enfant mineur) :