



◆ *Nouvel (le) adhérent(e)*

◆ **Ancien(ne) adhérent(e)**

Fiche D'Inscription

2021 2022

Obligatoire aux anciens adhérents pour une remise à jour des fichiers

NOM: _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Age : _____ sexe : _____ Poids : _____ Kg

Nationalité : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : (Domicile) : _____ Mobile : _____

Mail : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (nom, numéro de téléphone) : _____

En signant cette Fiche, je m'engage à respecter le règlement du club de taekwondo, à entraîner mon corps et mon esprit par la pratique du taekwondo. (Aucune cotisation ne sera remboursée).

Allergie médical ; OUI / NON si oui lesquels:

Passeport OUI / NON

Si oui : N° passeport sportif _____ N° de licence _____

Renseignements importants à signaler :

Fait àle

Signature :

Documents à joindre

Certificat médical + faire remplir le passeport par le médecin

3 photos (1 dossier – 1 carte fftda – 1 passeport)

1 enveloppe **timbrée** libellées à votre adresse (1 par famille)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement

informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 (loi dite "Informatique et Libertés"), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression (art.34 de la loi) des données qui vous concernent. Vos données à caractère personnel ne seront jamais cédées à des tiers. Veuillez vous adresser au secrétariat pour toutes informations.

AUTORISATION PARENTALE (- DE 18 ans)

Je, soussigné(e)père/mère de
....., autorise mon enfant à pratiquer le
taekwondo (enseignement et compétition).

Fait à Le

Signature

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné, Docteur..... Certifie avoir
examiné..... né(e) le/...../.....
Et n'avoir constaté aucun signe clinique contre-indiquant la pratique du taekwondo (enseignement et
compétition).

Fait àle

Signature et cachet du médecin

Autorisation de Publication de photographie et du règlement intérieur disponible sur
taekwondotournontain.sportsregions.fr

Je soussignéavoir pris connaissance et approuve l' **Autorisation de Publication de photographie et du**
règlement intérieur dans le cas contraire merci d'imprimer le document et de nous le retourner.
Fait à le.....signature