



◇ *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 à le

Signature et cachet du médecin

Autorisation de Publication de photographie et du règlement intérieur disponible sur
<https://taekwondosaintvallierois.sportsregions.fr/>

Je soussigné avoir 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