



WOLF TAEKWONDO CLUB

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Code postale : Ville :
Téléphone : Portable : e-mail :

COORDONNEES RESPONSABLE LEGAL (à remplir si différent de l'adhérent)

Père :	Mère :	Autre : (lien de parenté à préciser)
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :	Portable :
e-mail :	e-mail :	e-mail :

COORDONNEES MEDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postale : Ville :
Téléphone :

Pièces à fournir :

- Certificat médicale de moins de 3 mois (ou passeport visé par le médecin traitant)
- Autorisations dûment complétées et signées
- Règlement intérieur signé par l'adhérent et son Responsable légal (si l'adhérent est mineur)
- Comportement du Taekwondoïste signé par l'adhérent et son Responsable légal (si l'adhérent est mineur)
- 2 photos d'identité

Signature de l'adhérent
ou Responsable Légal