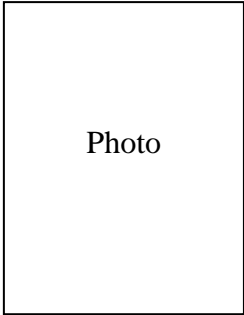




FICHE D'INSCRIPTION TAEKWONDO SAINT-RAPHAEL



NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone fixe : 04/ GSM : 06/

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Profession ou Etudes :

Taille : Poids :

En cas de Problème, merci de contacter :

Je soussigné, Mr ou Mme

Reconnais avoir pris connaissance du règlement du club ainsi que des renseignements concernant la licence fédérale et l'assurance (M.N.S.) Mutuelle Nationale des Sports.

Signature de l'adhérent : Le.....



AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné Mr ou Mme.....

Autorise mon enfant.....

A participer aux cours de Taekwondo, m'engage à respecter les horaires et à vérifier la présence effective du responsable du cours avant de laisser mon enfant.

Le club décline toute responsabilité en dehors des heures de cours.

Fait à..... Le.....

Signature du responsable :

PARTIE ADMINISTRATIVE : à remplir par l'association uniquement

- Photos (x2)
- Enveloppes timbrées (x5)
- Certificat médical

Mode de règlement :

MODE DE PAIEMENT	MONTANT	DATE DE REMISE	DATE D'ENCAISSEMENT
CHEQUE(S)			
ESPECES			
TOTAL			