



Nom :
 Prénom :
 Age :
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :
 Profession :
Pour les scolaires :
 Classe et établissement scolaire :
 Profession des parents :
 Mère :
 Père :



☎ :
 Pratiquant :
 Représentant :

✉ :
 Adresse :
 Commune :

@ :
 Pratiquant :
 Représentant :

f :
 Pratiquant :
 Représentant :

sports pratiqués précédemment et durée :



Particularité médicale :

Personne à contacter en cas d'accident
 Nom :
 Téléphone :

Je soussigné
 autorise l'association Challengers Taekwondo
 Club, à prendre les mesures nécessaires en cas
 d'accident.

En signant ce document vous vous engagez :

- . Pour une année de taekwondo.
- . A respecter le règlement intérieur.

Fait à
 Le

Signature

Documents à fournir :

- Fiche d'inscription
- Certificat médical
- Paiement : Tarif :
 - Espèce
 - Chèque (x)
 - Passeport

Cours choisi :

- Mini Hwarang
- Petit Hwarang
- Jéja Loisir
- Jéja Performance
- Jeune Hwarang
- Jeune Hwarang Avancé
- Jéja Loisir