Taekwondo Club Feyzin

1 rue des bleuets 69320 Feyzin
tkd.feyzin@gmail.com
www.taekwondofeyzin.com

INSCRIPTION TAEKWONDO CLUB FEYZIN 2024/2025

RENSEIGNEMENTS ADHERENT

NOM

PRENOM

Sexe : • M / • F

Né le : ____/____/____ à : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____

EMAIL (obligatoire pour recevoir les informations du club) :

_____@_____

CARTE FEYZIN N° **PASS'REGION N°**

ANCIEN ADHERENT:

LICENCE N°

LE RESPONSABLE LEGAL pour les mineurs à contacter en cas d'urgence

Père :

NOM: _____

PRENOM : _____

Tél : _____

Portable : _____

EMAIL (obligatoire) :

_____@_____

Mère :

NOM: _____

PRENOM : _____

Tél : _____

Portable : _____

EMAIL (obligatoire) :

_____@_____

Autre :

NOM: _____ PRENOM: _____

Tél : _____ Portable : _____

Merci d'indiquer les éventuels problèmes de santé et de prévenir les entraineurs, fournir un protocole du médecin si besoin : asthme, allergie…_____

LE RESPONSABLE LEGAL et L'ADHERENT S'ENGAGENT PAR LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT

- A respecter les piliers et **le règlement intérieur (à lire et à signer)**
- A respecter **la charte du Compétiteur du Taekwondo club de Feyzin**

AUTORISATIONS

Je soussigné_____ **Responsable légal de l'enfant** _____

Autorise mon enfant à pratiquer le taekwondo, **OUI** **NON**

- mon enfant à quitter seul le club en fin de cours, **OUI** **NON**

Autorise le club de Taekwondo

- à prendre toutes les dispositions médicales en cas d'urgence **OUI** **NON**
- à utiliser et diffuser mon image ou celle de mon enfant, sur tout support médiatique (photos/vidéos) pour la promotion du club (site internet, réseaux sociaux, journaux, revue sportives, blog…) **OUI** **NON**

Le ___/___/_____ Signature de l'adhérent (et du représentant légal pour les moins de 18 ans)