

Association Moving City Taekwondo Tél: 06 23 05 61 85 (Abdel)

@: abdelhak.hashas@free.fr ou movingtkd@free.fr

Site: https://www.movingcitytkd-clichy.com



Signature du représentant légal :

Photo (1 + 1)

NOM	PRENOM		
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE		
TELEPHONE	E-MAIL		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE			
EN CAS D'URGENCE.			
CATEGORIE:	C	GRADE :	
LICENCE N°:	LE: P	ASSEPORT FFTDA N° :	
COTISATION ANNUEL			
 □ Enfant / Ado / Adultes 170 € □ 1^{er} Dan et + 70 € □ Musculation / Parents 100 € 		RESERVE AU CLUB	
☐ Passeport Sportif : 21 € ☐ Doboo	ck (Tenue TKD) : 40 €	☐ Tenue Club: 30 €	☐ Licence: 36 €
J'ai pris connaissance du règlement intérieur en annexe et m'engage à le respecter.		Signature :	
PIECES A FOURNIR: Certificat médical d'aptitude au Taekwondo (per Deux photos d'identité Autorisation parentale (pour les mineurs). Voir		r le Passeport Sportif à partir du	mois de juin 2023)
Certaines informations vous concernant peuve que votre image ou celle de votre enfant ne soi Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier rectification et de suppression (art.34 de la loi)	t pas diffusée, veuillez inse 1978 (loi dite "Information	crire ci-après la mention NO	N :
AUTORISATION PARENTALE POU	UR LES MINEURS		
Je soussigné(e)	autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux compétitions		

de Taekwondo dans le cadre de l'association Moving City TKD pour la saison sportive suivant le planning en vigueur.

J'autorise – Je n'autorise pas (1) l'encadrant à prendre sur avis médical

toutes mesures tant médicales que chirurgicales en cas de maladie ou

(1) Rayez la mention inutile

d'accident.