ECOLE KANG-HO TAEKWONDO 2023/2024

GROUPE EVEILS (3/4/5 ans) ST PRYVE

Vos coordonnées : N° de Téléphone

email (en MAJUSCULES svp)

Adresse :

☐ 1 INSCRIPTION
120 €
(cotisation + assurance, hors licence)

☐ 1 DOBOK
38 €
Taille en cm : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

☐ -15 € / REMISE — Pour une inscription supplémentaire à l'inscription principale d'un membre du même foyer

☐ ATTESTATION POUR C.E(envoyée par mail)

Montant total :.....€

Paiement :chèque.....€.Pass Sport.....€.Pass Loisirs (CAF).....€

Esp :.....€ Code Pass Sport :

virement : merci d'indiquer nom/prénom/club lors de votre paiement

IBAN : FR76 1480 6180 0070 0616 6635 805
Code BIC : AGRIFRPP848

Je soussigné, M., Mme..... déclare avoir pris connaissance des modalités d' inscription et du Règlement Intérieur, et de m'y conformer durant la durée de validité de l'adhésion. (RI consultable auprès de votre enseignant et à tout moment sur www.ecole-kang-ho-taekwondo.fr)

Autorisations : J'autorise mon (mes) enfant(s) mineur(s) à :

oui ☐ non ☐ : la pratique et la compétition du taekwondo

oui ☐ non ☐ : rentrer seul si besoin

oui ☐ non ☐ : être transporté par les accompagnateurs du clubs pour les déplacements

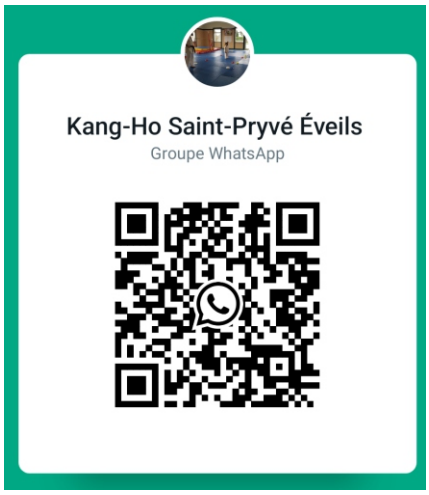
oui ☐ non ☐ : donne à l'Ecole Kang Ho l'autorisation de reproduire ou diffuser les photographies mettant en scène l'adhérent lors de manifestations diverses. (L'art.34 de la loi du 06 Janvier 1978 vous donne le droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant)

date et signature

- - - - - - - - - - - - (partie ci-dessous à découper et conserver)- - - - - - - - - - - - - - - - - -

A FOURNIR : Certficat Médical d'aptitude à la pratique et à la compétition, du taekwondo

IMPORTANT : pour recevoir nos informations rejoignez ce groupe whatsapp grâce à ce QR code :



cours éveils

Jeudi
17h15/18h00

(Dojo Céline Lebrun)

gymnase de la Belle Arche

contact

Ulrich : 06 03 89 79 20
De préférence par sms
ulrichkumy@gmail.com

réseaux sociaux KANG-HO :
kang-ho-taekwondo.com