



# THE REAL TAEKWONDO

( Membre de SWISS TAEKWONDO; WTF; KUKKIWOM)

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

( joindre 3 photos passeport + certificat médical)

 Mr Mme Mlle

NOM/PRENOM

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITE

RECEVOIR COURRIER

<input type="checkbox"/>	MAIL
<input type="checkbox"/>	POSTE

ADRESSE

NPA/VILLE

ADRESSE E-MAIL (Important pour recevoir toutes les infos regulierement)

TELEPHONE

NATEL

ABONNEMENT (Dobok offert la première année à la conclusion d'un abonnement annuel)

**MENSUEL    SEMESTRIEL    ANNUEL**

	MENSUEL	SEMESTRIEL	ANNUEL
Enfants 5 à 13 ans y compris	<input type="checkbox"/> fr. 60	<input type="checkbox"/> fr. 300	<input type="checkbox"/> fr. 400
Etudiants -25 ans revolus	<input type="checkbox"/> fr. 80	<input type="checkbox"/> fr. 400	<input type="checkbox"/> fr. 550
Adultes	<input type="checkbox"/> fr. 90	<input type="checkbox"/> fr. 500	<input type="checkbox"/> fr. 695
Rabais Famille Adulte/Enfant			<input type="checkbox"/> fr. -
			<input type="checkbox"/> fr. -

**( cocher d'une croix ce qui convient)**

Par la présente, j'atteste être couvert par une assurance en cas d'accident lors d'entraînements, stages ou compétitions. Je reconnais être entièrement responsable en cas d'accident lors de la pratique du taekwondo, et d'avoir pris connaissance du règlement inscrit au dos et m'engage à en respecter les clauses. J'atteste aussi être au courant du règlement interne du club.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Pour toute personne mineur (moins de 18 ans), la signature doit être celle du représentant légal

La Directon du Club \_\_\_\_\_



# THE REAL TAEKWONDO

( Membre de SWISS TAEKWONDO; WTF; KUKKIWOM)

## COPIE

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

( joindre 3 photos passeport + certificat médical)

 Mr Mme Mlle

NOM/PRENOM

DATE DE NAISSANCE

 /  / 

NATIONALITE

RECEVOIR COURRIER

<input type="checkbox"/>	MAIL
<input type="checkbox"/>	POSTE

ADRESSE

NPA/VILLE

ADRESSE E-MAIL (Important pour recevoir toutes les infos regulierement)

TELEPHONE

NATEL

ABONNEMENT (Dobok offert la première année à la conclusion d'un abonnement annuel)

**MENSUEL   SEMESTRIEL   ANNUEL**

	MENSUEL	SEMESTRIEL	ANNUEL
Enfants 5 à 13 ans y compris	<input type="checkbox"/> fr. 60	<input type="checkbox"/> fr. 300	<input type="checkbox"/> fr. 400
Etudiants -25 ans revolus	<input type="checkbox"/> fr. 80	<input type="checkbox"/> fr. 400	<input type="checkbox"/> fr. 550
Adultes	<input type="checkbox"/> fr. 90	<input type="checkbox"/> fr. 500	<input type="checkbox"/> fr. 695
Rabais Famille Adulte/Enfant			<input type="checkbox"/> fr. -
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> fr. -

**( cocher d'une croix ce qui convient)**

Par la présente, j'atteste être couvert par une assurance en cas d'accident lors d'entraînements, stages ou compétitions. Je reconnais être entièrement responsable en cas d'accident lors de la pratique du taekwondo, et d'avoir pris connaissance du règlement inscrit au dos et m'engage à en respecter les clauses. J'atteste aussi être au courant du règlement interne du club.

Date

Signature

Pour toute personne mineur (moins de 18 ans), la signature doit être celle du représentant légal

La Directon du Club