



CLUB DE TAEKWON-DO ITF DE CHARNY

Courtoisie • Intégrité • Persévérance • Contrôle de soi • Courage

TKDCHARNY.COM 



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION

PRÉNOM		NOM	
DATE DE NAISSANCE	ÂGE	<input type="checkbox"/> MASCULIN	<input type="checkbox"/> FÉMININ
SESSION	NIVEAU (AU DÉBUT DE LA NOUVELLE SESSION) COULEUR	NIVEAU	COURS (NOMBRE DE COURS PAR SEMAINE) <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> SAMEDI

COORDONNÉES

ADRESSE	
VILLE	CODE POSTAL
NOM DU PÈRE, MÈRE OU TUTEUR (POUR LES MINEURS)	
TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE)	TÉLÉPHONE (AUTRE)
COURRIEL	

OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU CLUB DE TAEKWON-DO DE CHARNY ?

- Cahiers d'activités de Lévis Site Internet Facebook Publisac Parent et/ou Ami

Autres :

L'adepte déclare être pleinement conscient(e) que, le Taekwon-Do, étant un sport impliquant des contacts, des blessures peuvent en découler. J'accepte librement et de façon éclairée les risques reliés à la pratique du Taekwon-Do ou de toutes activités auxquelles je participerai dans le cadre de mon adhésion au Club de Taekwon-Do de Charny. Par conséquent, je libère le Club de Taekwon-Do de Charny de toutes responsabilités quant aux dommages corporels et matériels découlant de la pratique des activités mentionnées précédemment et quant à l'usage des commodités, de l'équipement et des lieux mis à ma disposition.

Je déclare être physiquement sain(e) pour entreprendre un programme d'exercice et la pratique d'arts martiaux. Les restrictions, s'il y en a, sont les suivantes : _____

J'autorise le Club de Taekwon-Do de Charny à prendre des photos de moi ou de mon enfant lors des cours, compétitions ou autres.

Oui Non

J'autorise par la présente, le Club de Taekwon-do de Charny à transmettre l'information présente sur ce formulaire à la Ville de Lévis (service des loisirs) ainsi qu'à la Fédération Québécoise de Taekwon-do International (F.Q.T.I.) et ce, à des fins statistiques et/ou d'accréditation.

Je m'engage à respecter les valeurs du Taekwon-Do et à être assidu en ce qui concerne mon entraînement.

J'accepte les conditions prévues au présent contrat et j'accuse réception du document mentionné ci-dessous.

Signature de l'adepte ou son tuteur : _____ Date : _____

Documents remis ou envoyés par courriel :

- Informations complémentaires et règlements
 Document sur les mesures sanitaires concernant la Covid-19 et la pratique du Taekwon-Do