



CLUB DE TAEKWON-DO ITF DE CHARNY

Courtoisie • Intégrité • Persévérance • Contrôle de soi • Courage

TKDCHARNY.COM 



FORMULAIRE DE RÉINSCRIPTION

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

AUCUN CHANGEMENT DANS MES COORDONNÉES

ADRESSE	
VILLE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE)	TÉLÉPHONE (AUTRE)
COURRIEL	

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

AUCUN CHANGEMENT DANS MA CONDITION PHYSIQUE

Si vous observez des changements dans votre condition physique et/ou médicale, vous devez compléter le questionnaire médical.

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 poursuivre le 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 le credo 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 :

Informations complémentaires et règlements