

TAEKWONDO CLUB DE LIMEIL BREVANNES

Contact au 06-77-97-59-92 email : bureau@tclb94.fr Site internet : tclb94.fr

ADHESION POUR L'ANNEE SPORTIVE 2026 – 2027

MERCI DE REMPLIR EN MAJUSCULES

Nom : Prénom : Sexe : F M
Date de naissance : Lieu : Nationalité :
Adresse :
Téléphone : Adresse e-mail :
Portable : N° téléphone en cas d'urgence :

⇒ LE MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE (LICENCE INCLUSE)

- ✓ Enfants de 2023 : 175 € ☐ ✓ Enfants de 2021 à 2022 : 195 € ☐ ✓ Enfants de 2019 à 2020 : 245 € ☐
✓ Enfants de 2017 à 2018 : 255 € ☐ ✓ Enfants de 2015 à 2016 : 265 € ☐ ✓ Ado de 2008 à 2014 : 275 € ☐
✓ Adulte : 295€ (TKD + fitness) ☐ ✓ Cours de Fitness : 220€ ☐

Veste du club

Je souhaite réserver une veste au logo du club

✓ Enfant ☐

✓ Adulte ☐

Si vous cochez la case de réservation, vous serez contactés au cours du mois d'octobre pour préciser la taille de veste souhaitée et vous en indiquer le prix. Les commandes ne se feront que si un volume minimum est atteint.

⇒ PAIEMENT

- Par chèque (Possibilité de paiement échelonné sur 3 mois à acquitter dans la totalité au moment de l'inscription)
- En espèces (paiement en une seule fois au moment de l'inscription)
- En coupon sport ANCV

Les sommes versées ne sont ni remboursables, ni cessibles

⇒ DOCUMENTS A JOINDRE A CETTE ADHESION :

⇒ LE CERTIFICAT MEDICAL d'aptitude à la pratique du Taekwondo valable pour l'année sportive d'adhésion **ou** le tampon du médecin sur le passeport médical pour les compétiteurs. Le certificat est valable un an pour les sports de combat et assimilés.

⇒ 2 PHOTOS D'IDENTITE

ADHERENT : Nouveau ☐ Ancien ☐

Pour les anciens, merci de préciser le grade :

ATTENTION : le nombre de place est limité, tout dossier incomplet ne sera pas accepté !

DATE :/...../.....

SIGNATURE :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS :

Merci de bien cocher les cases

Je soussigné M. et Mme :

Demeurant à :

- ☐ Autorise mon fils ou ma fille : à pratiquer le Taekwondo en loisirs et/ou en compétitions.
☐ Autorise le club à utiliser les photographies ou vidéos prises au cours de toutes les activités.

DATE :/...../.....

SIGNATURE :

(Partie réservée au club)

COTISATION ☐	CERTIFICAT MEDICAL ☐ PASSEPORT ☐	LICENCE ☐	PHOTO ☐	AUTORISATION PARENTALE ☐
--	---	-------------------------------------	-----------------------------------	---

COTISATION		DOBOK		PASSEPORT		VESTE	
CHEQUE	ESPECES	CHEQUE	ESPECES	CHEQUE	ESPECES	CHEQUE	ESPECES
Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :	
Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :	
Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :		Montant : N° : E le :	