TAEKWONDO OLYMPIQUE CLUB POITEVIN

NOM..... PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

NATIONALITE.....

ADRESSE.....

.....

.....

TELEPHONE..... PORTABLE.....

FAX..... E-MAIL.....

PROFESSION ou niveau d'études du licencié.....

PROFESSION DES PARENTS (pour les mineurs).....

ART MARTIAL ET/OU SPORT DE COMBAT DEJA PRATIQUE.....

TEMPS DE PRATIQUE ET GRADES.....

PHOTO

SAISONS									
DATE D'ENTREE AU CLUB									
CERTIFICATS MEDICAUX									
AUTORISATIONS PARENTALES									
LICENCES	N°.....								
PASSEPORT		DATE			N°				

COTISATIONS		SEPT	OCT	NOV	DEC	JANV	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
SAISONS											