

TAEGEUK KWAN

Saison 2026 / 2027

12 avenue Léon Jouhaux, Gymnase Gérard Priet, 91560 Crosne

crosnetaekwondo@gmail.com
https://www.crosne-taekwondo-club.fr
Facebook: @ctc91560

NOUVELLE ADHÉSION ☐	**RENOUVELLEMENT** ☐

Merci d'inscrire vos noms, prénoms et adresse en majuscules

Nom	Prénom
Date de naissance	Lieu de naissance
Adresse	
Téléphone parent 1 P/M	Téléphone parent 2 P/M
Email parent 1 Email parent 2	

Par chèque à l'ordre de Taegeuk Kwan
*(Possibilité de paiement en 3 fois : **50% – 25% – 25%,** à acquitter dans la totalité lors de l'inscription.)*

***En espèces** (paiement en une seule fois au moment de l'inscription)*

Les sommes versées ne sont ni remboursables, ni cessibles
Reduction pour les familles dès la 2ème inscription (-10% par inscription supplémentaire)

ENFANTS (dès 6 ans) (Tarif 1ère année)	1er enfant : 2ème enfant : 3ème enfant :	135 € 121.5 € 121.5 €	☐ ☐ ☐
ADO & ADULTE (dès 13 ans)		210 €	☐
PASSEPORT obligatoire		20 €	☐
Dobok (tenue) + Indiquer la taille en cm :		35 €	☐
Montant Total			
Montant total subventions (pass'sport, mairie, caf etc)	**Indiquer ici le code pour le pass'sport :**		
Montant chèques Total :	1er chèque : 2ème chèque : 3ème chèque :		

Certificat médical de moins de 3 mois d'aptitude à la pratique du Taekwondo

Tampon du médecin sur le passeport dans la rubrique certificat médical de la saison qui débute

Valable pour l'année sportive de l'adhésion

1 photo d'identité à mettre dans le passport

DATE		SIGNATURE	

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs :

Je soussigné M. et Mme _____

demeurant au _____

☐ Autorise mon fils ou ma fille _____à pratiquer le TAEKWONDO en loisirs et/ou en compétition.

☐ Autorise le club à utiliser les photographies ou vidéos prisent dans le cadre des activités du club.

Date : _____ /_____ /_____

Signature :

Dans le cas du non-respect du règlement intérieur de l'association, l'enseignant, en accord avec les membres du bureau, peut prendre des mesures disciplinaires (avertissement, exclusion temporaire ou définitive, jusqu'à la non réinscription pour l'année suivante).

Je soussigné Mr/Mme _____ responsable légal de l'élève _____

reconnais avoir pris connaissance du règlement et du protocole sanitaire et en accepter les conditions.

Date : _____ /_____ /_____

Signature :