

VENDÔME TAEKWONDO CLUB

INSCRIPTION 2024-2025

Photos x2

| | | | | | | - |
|---|---|----|----|---|----|----|
| П | n | | A | T | IT | |
| ı | | ь. | N | ш | | ъ. |
| ш | ч | _ | ٠. | | | _ |

| 0 | o Nom: | | o Date de naissance : | | | | |
|--------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------|------|--|--|
| 0 | o Prénom: | | o Lieu de naissance : | | | | |
| 0 | o Adresse: | | o Nationalité : | | | | |
| o Téléphone: | | o Mail: | | | | | |
| | | | | | | | |
| COTIS | SATIONS | 1ère | | 2ème | 3ème | | |
| Adulte | e : 150€ | | | | | | |
| Adole | scent (13 - 18 ans) : 130€ | | | | | | |
| Enfan | t (6 - 13 ans) : 120€ | | | | | | |
| Licenc | ce : 36€ | Х | | | | | |
| Passe | port : 20€ | | | | | | |
| Carro | | | | | | | |
| 30us i | total | | | | | | |

- *10% de réduction sur les cotisations à partir de la 2ème inscription par famille
- Règlement par **chèque, espèces, Pass Sport**
- Paiement **intégral** à l'inscription
- Paiement en **3 fois** (les 3 chèques sont à remettre lors de l'inscription)

Merci de fournir également un certificat médical d'aptitude à la pratique du Taekwondo!



Total à payer

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

o Nom:

o Prénom:

Adresse:

Téléphone:



Complexe Sportif d'Arts Martiaux 6 Rue Geoffroy Martel, 41100 Vendôme



06 74 88 30 93



FETDA

