



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**INSCRIPTION SAISON 2017-2018**  
**ASSAM TAEKWONDO**

NOUVEL ADHERENT (Merci de remplir les éléments ci-dessous)

**ADHERENTS :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de Naissance : ...../...../..... Lieu : .....Dept .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel Portable : ..... Tel Dom : .....  
Email : .....

**Personne à contacter en cas d'Urgence (si changements en cas de renouvellement):**

NOM : ..... Prénom : .....  
Tel : .....

**Pour les Mineurs (si changements en cas de renouvellement):**

Nom du Responsable Légal : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel Portable : .....