



Club dirigé par Daniel COLOMBANI (titulaire du DEJEPS)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Taekwondo pour mineurs (-18 ans) SAISON 2024/2025

***** !!! ATTENTION !!! *****

**TOUT DOSSIER RENDU INCOMPLET SERA REFUSÉ
A IMPRIMER ET A RENDRE SUR PLACE**

ÉTAT CIVIL DE L'ADHÉRENT

NOM: _____ Prénom: _____

Date de naissance : _____ Poids (compétiteur) : _____

Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse *: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail (MAJUSCULES) : _____ @ _____

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Renouvellement de [licence Taekwondo](#) (sinon, ne pas remplir)

N° LICENCE FFTDA / Clé :

N° PASSEPORT SPORTIF FFTDA : ex: K01234

Votre grade (Keup/Dan):



CONTACTS D'URGENCE

Les coordonnées de LA(LES) PERSONNE(S) A PRÉVENIR en cas de problème

Contact 1

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

Contact 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

ASPECTS MÉDICAUX

Allergie(s) connue(s) :

Autres points utiles à signaler :



AUTORISATION DE PUBLICATION D'IMAGE INDIVIDUELLE ET COLLECTIVE

Je soussigné (NOM, Prénom)

.....

Agissant en qualité de :

Mère Père Tuteur légal Parent exerçant le droit de garde

Du ou des mineurs suivant(s) :

(NOM, Prénom) _____

(NOM, Prénom) _____

(NOM, Prénom) _____

Déclare sur l'honneur :

- Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) ci-dessus désignés.
- Être investi du droit de garde ou de la tutelle du (des) mineur(s) ci-dessus désignés.

Je déclare autoriser la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) ci-dessus désigné(s) par l'association Olympique Grenoble Taekwondo dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.
- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : Site internet et réseaux sociaux de l'association.

Fait le : _____ , à _____

Signature :



AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT) *

Pour information :

Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement pendant la durée de la pratique.

Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit auparavant, assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'association.

Je soussigné(e) :

(NOM-Prénom)

Mère / Père / Tuteur *(Rayer les mentions inutiles)*

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

Autorise mon fils / ma fille :

NOM :

Prénom :

(Cocher la ou les cases pour accepter les mentions utiles)

- A pratiquer le Taekwondo au sein de l'OGTKD.
- A pratiquer le Hapkido au sein de l'OGTKD
- A quitter seul(e) l'enceinte sportive une fois le cours terminé.
Dans ce cas, le professeur est dégagé de toute responsabilité dès la fin du cours.
- A participer aux activités de l'association pour la saison en cours.
- En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

Fait le : _____ , à _____

Signature :