



16e Championnat de TaekwonDo

Raymond Mourad

16th TaeKwonDo Championships

FICHE D'INSCRIPTION

Nom:	Prénom:
------	---------

Date de naissance:	JJ	MM	AAAA	Sexe	M	F	FQT #
--------------------	----	----	------	------	---	---	-------

Ville: Drummondville	Province: Québec	Pays: Canada
-----------------------------	-------------------------	---------------------

et nom du Dojang: #346 TaeKwonDo Sportif Drummondville
Nom du Maître ou de l'entraîneur: Pascal Genest & Marc Cournoyer
Adresse du Dojang:
Téléphone du Dojang: 819-857-4140

CHOISIR EN ENCERCLANT ET INSCRIRE LE POIDS EN Kg : ↓

	COMBATS		POOMSAE		PARA-TAEKWONDO			
Degré:	8	7	6	5	4	3	2	1
Division:	4		3		2		1	
Ceinture:	JAUNE		VERTE		BLEUE		ROUGE	
Poids en Kg :								

CHOISIR EN ENCERCLANT ↓

Groupe d'âge (couleur) :						
U7 2011/2010	U9 2009/2008	JEUNE 2007/2006	CADET 2005/2004/2003	JUNIOR 2002/2001/2000	SENIOR 1999 à 1982	35+ 1981 & -
Division C			CADET 2005/2004/2003	JUNIOR 2002/2001/2000		
Noires		JEUNE 2007/2006	CADET 2005/2004/2003	JUNIOR 2002/2001/2000	SENIOR 1999 à 1982	35+ 1981 & -
ELITE	category B		CADET 2005/2004/2003	JUNIOR 2002/2001/2000	SENIOR 1999 à 1982	

Je, soussigné, soumets mon inscription pour le présent championnat de Taekwondo. J'assume volontairement tous les risques qui seraient relatifs à ma participation à cette compétition. De plus, je dégage de toutes responsabilités toute personne associée de près ou de loin à cette organisation. Aussi, j'accepte toutes décisions de l'entraîneur concernant les consolidations de divisions.

Signature de l'athlète: _____ Date JJ/MM/AAAA

Signature d'un parent ou tuteur si moins de 18 ans: _____ Date JJ/MM/AAAA

Signature du Maître ou de l'entraîneur: _____ Date JJ/MM/AAAA