

**FICHE D’ESSAI**

*Nom :*

*Prénom :*

*Date de naissance :*

*Adresse :*

*Ville et code postal :*

*Téléphone : Domicile : Portable :*

*Mail :*

***POUR LES MINEURS :***

*Responsable légal – Père – Mère – Tuteur (1)*

*Nom :*

*Prénom :*

*Date de naissance :*

*Adresse :*

*Ville et code postal :*

*Téléphone : Domicile : Portable :*

*Mail :*

**🞏** Autorise ma fille, mon fils (1) :à effectuer **DEUX ESSAIS** gratuits au sein de l’association « Taekwondo Val de Saône » en :

**🞏** TAEKWONDO ADULTES

**🞏** TAEKWONDO ENFANTS 8/12ans

**🞏** TAEKWONDO ENFANTS 4/8ans

**🞏** BABY TAE

**🞏** BODY FIGHT

**🞏** Je décharge l’association « TAEKWONDO VAL DE SAONE » de toute responsabilité en cas d’accident.

À Civrieux, le

 Signature :

**(1) Rayer les mentions inutiles**