



FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE TAEKWONDO WTF

FORMULAIRE D'AFFILIATION MEMBRE

SAISON SPORTIVE 20__ 20__

Pour les Poom
et Dan
Inclure 2
photos

Veillez indiquer ci-dessous les corrections à
apporter à votre dossier.

De plus, veuillez ajouter les renseignements
complémentaires si nécessaire.

No dojang: _____

Nom du dojang: _____

No de membre: _____

Nom: _____ Sexe: F ___ M ___

Prénom : _____

Adresse complète du membre: _____ APP. : _____

Numéro Rue

Ville

Code postal

Date de naissance: _____

jour / mois / année

Grade: _____ (associé, blanche, couleur, POOM ou DAN)

Couleur: _____ (Indiquez la couleur de votre ceinture)

Tél. domicile: () _____ Télé avertisseur: () _____

Tél. au bureau: () _____ Tél. cellulaire: () _____

No. Télécopieur: () _____ Autre : () _____

Courriel : _____

Signature du superviseur / directeur technique du dojang: _____

NIVEAU	PRIX ANNUEL Cochez la ligne appropriée	RENOUVELLEMENT
DAN (né 1999 et avant)	32\$ _____	1 ^{er} septembre
POOM (né 2000 et après)	32\$ _____	1 ^{er} septembre
COULEUR (tous)	17\$ _____	1 ^{er} septembre
BLANCHE (tous)	15\$ _____	1 ^{er} septembre
MEMBRE ASSOCIÉ (tous)	15\$ _____	1 ^{er} septembre