

SAISON 2022/2023

GUADELOUPE TAEKWONDO FEDERATION
 & DISCIPLINES ASSOCIEES



NOM DU CLUB:

NOM: _____

PRENOM: _____

SEXE: **FEMININ** **MASCULIN** **NE(E) LE :** _____

LIEU DE NAISSANCE:

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ **VILLE:** _____

TELEPHONE :

EMAIL:

DATE ET SIGNATURE INDISPENSABLE:

(Pour les mineurs, signature du représentant légal)