

RENOUVELLEMENT LICENCE



SAISON
2020/2021



WORLD TAEKWONDO GUADELOUPE - Section Iacroy - 97160 LE MOULE
www.guadeloupetkd.com

NOM DU CLUB:

NOM : _____ **PRENOM:** _____

TELEPHONE : ____/____/____/____/____/____ **EMAIL :** _____

Remplir en cas de changement de situation

DATE : __/__/____
SIGNATURE :

NOM : _____ **PRENOM:** _____

TELEPHONE : ____/____/____/____/____/____ **EMAIL :** _____

Remplir en cas de changement de situation

DATE : __/__/____
SIGNATURE :

NOM : _____ **PRENOM:** _____

TELEPHONE : ____/____/____/____/____/____ **EMAIL :** _____

Remplir en cas de changement de situation

DATE : __/__/____
SIGNATURE :

NOM : _____ **PRENOM:** _____

TELEPHONE : ____/____/____/____/____/____ **EMAIL :** _____

Remplir en cas de changement de situation

DATE : __/__/____
SIGNATURE :

NOM : _____ **PRENOM:** _____

TELEPHONE : ____/____/____/____/____/____ **EMAIL :** _____

Remplir en cas de changement de situation

DATE : __/__/____
SIGNATURE :