



RENOUVELLEMENT LICENCE



WORLD TAEKWONDO GUADELOUPE - Section lacroix - 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 :