TRADITION MARTIALE DOMBASLE

29 Avenue des VOSGES , 54110 DOMBASLE S/Mthe
Tel : 06 72 97 32 12 - 06 26 49 96 41 traditionmartiale@gmail.com - www.traditionmartiale.com
Association loi de 1901 n° : 54 3000 470 N° Siret : 448439406

NOM: Préson: Age: Ne le:	TICHE	DINSCRIPTION	· OAIGG	TT LULU L4	
Principal Principal Principal Principal Principal Profession: Code-postal Villo Pays Profession:	NOM:			Né le:	
Code-postal: Ville : Pays : Profession: Tel: Mail: Licence / assurance F.E.K.A.M.T. Une licence pour toutes les disciplines Cottsation unique T.M.D. June licence pour toutes les disciplines Company Com	Prénom :	Age	:	Pays de naissance :	
Code-postal: Ville : Pays : Profession: Tel: Mail: Licence / assurance F.E.K.A.M.T. Une licence pour toutes les disciplines Cottsation unique T.M.D. June licence pour toutes les disciplines Company Com	Adresse n° 1 :			Nationalité :	
Tel: Licence / assurance F.E.K.A.M.T. Cotisation unique T.M.D. ADMINISTRATION CLUB		_			
Licence / assurance F.E.K.A.M.T. Une licence pour toutes les disciplines Karaté do : Akido : laido : Kerijutsu : Self-defense Adutiles	Code-postal: Ville:	Pays	:	Profession:	
Une licence pour toutes les disciplines Karaté de - Alkido - laido - Kenjutsu - Sol defense Adultes 22 Etudiants / Chomeurs 23 Etudiants / Chomeurs 24 Etudiants / Chomeurs 25 Etudiants / Chomeurs 26	Tel:	Mail:			
Adultes 226 206 506 1406 Solvy : Bouche a crelle Maritestation : 1506 Solvy : 1506 S					
Euclaints / Communes 226 206 456 1206 Ados, - do 16 ans	Une licence pour toutes les disciplines	donne accès à toutes le	s disciplines	Attestation club :	Sources d'informations
Eucliants / chomeurs 22€ Addes, - de 16 ans 15€ 15€ 35€ 90€ Infants, - de 10 ans 15€ 15€ 25€ 70€ Independent of u sept 18 Formation armes du dimanche inclue dans la cotisation unique T.M.D. Discipline: Statut: Remboursement: Rembour				Facture :	Dojo
Ados, de 16 ans 15€ 15€ 35€ 90€ Interest to 18 post 15€ 15€ 25€ 70€ Interest 18 post 18 post 19 post 1	Adultes 22€	20€ 50€	140€	Solvay :	
Ados, de 16 ans 15€ 15€ 35€ 90€ Enfants, de 10 ans 15€ 15€ 15€ 25€ 70€ To a partir du 1 sept 19 Formation armes du dimanche inclue dans la cotisation unique T.M.D. Discipline: Statut: Remboursement: Technique	Etudiants / chomeurs 22€	20€ 45€	120€	Certificat médical :	
Enfants, de 10 ans a partir du tapet 08 Formation armes du dimanche inclue dans la cotisation unique T.M.D. Discipline: Statut: Remboursement: TECHNIQUE	Ados, - de 16 ans 15€	15€ 35€	90€	Attestation CERFA :	
Formation arms du dimanche inclue dans la cotisation unique T.M.D. Discipline: Statut: Remboursement: New		15£ 25€	70€	Dage Capitaire	
Discipline: Technique	né à partir du 1sept 08			Pass Sanitaire	Autre
TECHNIQUE Continue	Formation armes du dimanche inc	lue dans la cotisation uniq	ue T.M.D.		
KARATE Début: FEKANT n°: FEKANT n	Discipline :	Statut :		Remboursement :	
KARATE Début: FEKANT n': FEKANT N					
FEKAMT no: FK no: FK no: E.T.E.K.D.S. no: Passeport no: Locace no: Locace no: Passeport no: Locace no: Passeport no: Locace no: Passeport no: LAJUTO Début: KYU date: DAN date:	TECHNIQUE	E		ADHES	SION
FFK n°: E.T.E.K.D.S n°: Passeport n°: AIKIDO Début: Licence n°: Passeport n°: IAIDO Début: Timbre n°: Passeport n°: Dipli instruc Fédé n°: Dan date: Timbre n°: Passeport n°: Dipli instruc Fédé		DAN date:		•	•
Passeport n°: IAIDO Début: KYU date: DAN date: Adhére à la dhére à la Date IAIDO Début: KYU date: DAN date: DAN date: Date ITIMIDE n°: Passeport n°: IAIDUTSU Début: KYU date: DAN date: Date JODO Début: KYU date: DAN date: Signature ITIMIDE n°: Passeport n°: Diplinstruc Féde n°: Diplome d'Elat n°: Passeport n°: Diplinstruc Féde n°: Diplome d'Elat n°: Passeport n°: Diplinstruc Féde n°: Diplome d'Elat n°: OUI: NON: Signature OUI: NON: Signature OUI: NON: Signature AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, â a dhérer à la : â pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	FFK n°:		concerné, et po	ur le mineurs une autorisation de l	
Licence n°: Passeport n°: IAIDO Timbre n°: Passeport n°: IAIJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: IAIJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: Diplinature Fédé n°: Diplinature Non: Signature OUI: NON: Signature ASSURANCE COMPLEMENTAIRE LICENCE A OPTIONS FACULTATIVE (Indémnité journalière et remise à niveau scolaire) AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à adhérer à la : à pratique le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.		DAN data	le soussian	<u> </u>	
ALIOU Debut: Now Passeport Now Passeport Now Dan	Licence n°:	DAIV date.	oc soussign		
Passeport n°: IANJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: Passeport n°: Diplome d'Etat n°: D	IAIDO Début : KYU date :	DAN date:	adhére à la		
Passeport n°: Début: Timbre n°: Passeport n°					
Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Féde n°: Dipl Instruction Facultative (indémnité journalière et remise à niveau scolaire) Signature DUI: NON: Signature AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à adhérer à la : à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.		DAN date:	Date		
Diplome d'Etat n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, vidéo) dans le cadre de ses campagnes de communications à but non lucratif. OUI: NON: Signature OUI: NON: Signature AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à adhérer à la : à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°:	DAN date :			
Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, vidéo) dans le cadre de ses campagnes de communications à but non lucratif. OUI: NON: Signature AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à adhérer à la : à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	Nation				
AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	AJUTSU Début :		Signature	COMPLEMENTAIRE LICENCE	EE A OPTIONS FACULTATIVE
AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à adhérer à la : à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°: JODO Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Diplôme d'Etat n°:	DAN date :	Signature		
autorise mon fils, ma fille, à adhérer à la : à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°: JODO Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo,	DAN date :	Signature		
autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°: JODO Début : KYU date : Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, dans le cadre de ses campagnes de communications à but le	DAN date :	ASSURANCE (indémnité jou	urnalière et remise à niveau scol	laire)
à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: JODO Début: Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, dans le cadre de ses campagnes de communications à but l'	DAN date:	ASSURANCE (indémnité jou	nrnalière et remise à niveau scol	laire)
à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: JODO Début: Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, dans le cadre de ses campagnes de communications à but l	DAN date:	ASSURANCE (indémnité jou	nrnalière et remise à niveau scol	laire)
à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc) En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: JODO Début: Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Dipl Instruc Fédé n°: Dipl Onse d'Etat n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, dans le cadre de ses campagnes de communications à but l'	DAN date:	ASSURANCE (indémnité jou	NON: S. MINEURS	laire)
médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.	IAIJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: JODO Début: Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Dipl Instruc Fédé n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, dans le cadre de ses campagnes de communications à but l' OUI: NON: Signature Al Je soussigné autorise mon fils, ma fille,	DAN date: , vidéo) non lucratif. UTORISATION PARENTALI	ASSURANCE (indémnité jou	non: S. MINEURS à la :	laire)
	IAJUTSU Début: Timbre n°: Passeport n°: JODO Début: Timbre n°: Passeport n°: Dipl Instruc Fédé n°: Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, dans le cadre de ses campagnes de communications à but l' OUI: NON: Signature All Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le à la pratique de sa discipline (compétitions	DAN date: vidéo) non lucratif. UTORISATION PARENTALI s. Jodo et à participer à toutes non strates participer à toutes non strates participer.	Signature ASSURANCE (indémnité jou	NON: S. MINEURS à la :	laire)
	All Je soussigné autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le laïdo, le la ratique de sa discipline (compétitions En cas d'urgence , j'autorise les responsable.	DAN date: vidéo) non lucratif. UTORISATION PARENTALI e Jodo et à participer à toutes non serve de l'association et le médel	Signature ASSURANCE (indémnité jou	NON: S. MINEURS à la :	laire)