



TaeKwonDo  
JUNGLINSTER A.s.b.l



Anmelde-Formular / Demande d'adhésion / Application Form

NAME / NOM / NAME \_\_\_\_\_

VORNAME / PRENOM / FIRST NAME \_\_\_\_\_

GEBOREN AM / NE(E) LE / BORN ON \_\_\_\_\_ IN / A \_\_\_\_\_

NATIONALITE: \_\_\_\_\_

ADRESSE / ADDRESS

STRASSE / RUE / STREET \_\_\_\_\_ NR. / NO \_\_\_\_\_

L- \_\_\_\_\_

TELEFONNUMMER / NO TELEPHONE / PHONE NUMBER \_\_\_\_\_

HANDY / MOBILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

MATRICULE/SOCIAL SECURITY NUMBER: \_\_\_\_\_

Leidest du unter körperlichen Krankheiten? (Wird vertraulich behandelt)

Est-ce que tu es atteint d'une maladie physique ? (information confidentielle)

Do you suffer from any physical disease? (confidential information)

Nein / Non / No

Ja / oui / yes

Bitte ein Passfoto beifügen / Prière de joindre une photo d'identité / Please add a passport photo.

J'autorise par la présente la publication de photos relevant de l'entraînement sur le site Internet du club.

ORT / LIEU / PLACE \_\_\_\_\_ DATUM / DATE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Signature

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten (im Falle eines Minderjährigen)  
Signature du tuteur en cas de mineur(e) Signature of guardian in case of minor