

## Compétition St-Grégoire



Avis à tous les directeurs techniques et les membres, ce message a pour but de vous informer qu'il y aura une compétition le dimanche **9 février 2020** organisée par le club de Taekwon-Do de St-Grégoire. Cette compétition aura lieu au Centre culturel de St-Grégoire (4000 Boulevard Port-Royal).

La compétition débutera dès 9h avec la catégorie des enfants. Vous trouverez ci-joint à ce message, une feuille d'inscription pour les participants. Chaque élève qui participe doit compléter cette feuille et **le directeur technique de chaque club doit faire parvenir** les inscriptions à Nancy Aubry via courriel [nancy.aubry@cgocable.ca](mailto:nancy.aubry@cgocable.ca). **( Prière d'apporter un chèque par Club au nom de TKD St-Grégoire le matin même de la compétition)**. Le coût de la compétition est de 30\$ pour une, deux ou trois épreuves .L'épreuve du cassage est de retour !!

Au plaisir de vous voir en grand nombre.

Pour plus d'information :

Nancy Aubry : [nancy.aubry@cgocable.ca](mailto:nancy.aubry@cgocable.ca)

819-609-3959



**Académie Taekwon-Do Pierre Laquerre**  
**Club de Taekwon-Do St-Grégoire**  
**Formulaire d'inscription**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

CLUB : \_\_\_\_\_ INSTRUCTEUR : \_\_\_\_\_

ÉPREUVES :      FORME (   )      COMBAT (   )      CASSAGE (   )

CEINTURE : \_\_\_\_\_ COÛTS : 30\$ pour une, deux ou trois épreuves

Par la présente, je dégage le Club de Taekwon-Do de St-Grégoire de toutes responsabilités pour tout accident et/ou vol pouvant subvenir lors de cette rencontre. De plus, je m'engage à respecter tous les règlements de la ITF ainsi que sa charte sportive pour le bon déroulement de cet événement.

\_\_\_\_\_  
Signature du participant(e)

\_\_\_\_\_  
Signature d'un responsable  
(obligatoire si l'âge du participant est < 18 ans)

-----  
**FORME** (doit être rempli par le participant)

Nom: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

Ceinture : \_\_\_\_\_

H ou F : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_

-----  
**COMBAT** (doit être rempli par le participant)

Nom: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

Ceinture : \_\_\_\_\_

H ou F : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_

-----  
**CASSAGE** (doit être rempli par le participant)

Nom: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

Ceinture : \_\_\_\_\_

H ou F : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_