T 514 252-3161
F 514 252-3036
info@karatequebec.com

KARATÉ QUÉBEC
4545, PIERRE DE COUBERTIN
C.P. 1000, SUCC. M.
MONTRÉAL (QC) H1V 3R2

Formulaire d'inscription ceinture noire 2010 – 2011

Informations générales

Prénom _____

Nom _____

Sexe *Masculin* *Féminin*

Date de naissance (*jj/mm/aaaa*) _____

Profession _____

Adresse _____

Appartement _____ Casier postal _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Tél. (_____) _____

Cell. (_____) _____

Télécopieur (_____) _____

Courriel _____

Informations spécifiques

Grade _____ Date de l'examen _____

Compétiteur *Oui* *Non*

PNCE *Niveau théorique* _____ *Niveau technique/pratique* _____

Grade d'arbitrage *A* *B* *C* *Aucune*

Entraîneur *Junior* *Senior* *Chef* *N/A*

Nom du club _____

Instructeur chef _____

Je, soussigné, membre de Karaté Québec , m'engage à respecter les buts et objectifs de Karaté Québec et j'accepte de me conformer aux règlements généraux de Karaté Québec et de Karaté Canada

_____ _____
Signature du membre reconnu par Karaté Québec Date

_____ _____
Signature de l'entraîneur-chef reconnu par Karaté Québec Date