



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CAMP D'AUTOMNE

(écrire lisiblement, en lettres détachées)

Faites-nous parvenir ce formulaire et votre paiement avant la date limite pour bénéficier du prix réduit. **Comptez 5 jours ouvrables pour la réception par la poste. Au-delà de cette date,** un participant peut s'inscrire sur place et payer en argent comptant le prix complet. Le formulaire doit être retourné avec un chèque libellé au nom de l'A.K.S. à l'adresse suivante :

1870, rue Jean-Nicolet, Alma, Québec, G8C 1G7

Nom _____ Prénom _____

No de passeport _____ Grade _____

Adresse _____ Ville _____

Province _____ Code postal _____

No de téléphone _____ Courriel _____

Nom du dojo _____ Nom de l'instructeur _____

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets, que je suis en bonne condition pour participer au camp d'entraînement et que j'en accepte les risques normaux inhérents au sport.

Signature du karatéka : _____ Date : _____
ou du parent si moins de 18 ans