



Association de Karaté Shotokan

1-1694 Camille-Paquet Montréal, Qc, H2C 1K1
Tél. : 514-794-5825
admin@associationkarateshotokan.ca

Numéro de passeport :
Passport number

DEMANDE D'AFFILIATION INDIVIDUELLE 2024 (Valide pour 1 an / Octobre ou Mars) INDIVIDUAL MEMBERSHIP 2024 (Valid for one year / October or March)

S.V.P. Veuillez compléter en lettres moulées / Please complete in block letters

				Session				
Coûts / Cost	Adultes Adults	30\$ <input type="checkbox"/>	(18 ans et plus) (18 years and older)	Sexe M <input type="checkbox"/>	Nouveau membre New member	<input type="checkbox"/>	Automne / fall	<input type="checkbox"/>
	Enfants Childrens	20\$ <input type="checkbox"/>	(17 ans et moins) (17 years and younger)	/ Gender F <input type="checkbox"/>	Renouvellement Membership renewal	<input type="checkbox"/>	Hiver / winter	<input type="checkbox"/>

Sexe		Demande		Session		Grade Rank	
M	<input type="checkbox"/>	Nouveau membre - New member	<input type="checkbox"/>	Automne - fall	<input type="checkbox"/>	Kyu	
F	<input type="checkbox"/>	Renouvellement - Membership renewal	<input type="checkbox"/>	Hiver - winter	<input type="checkbox"/>	Dan	

Prénom First name		Nom Name	
Date de naissance (J/M/A) Date of birth (D/M/Y)		Courriel E-mail	
Adresse Address		Ville City	
Province		Code postal Postal code	
Téléphone (R) Phone number (home)		Téléphone (T) Phone number (work)	
Instructeur Instructor		Nom du dojo Dojo's name	

PRENOM ET NOM DE LA PERSONNE QUI EFFECTUE LE VIREMENT À ADMIN@ASSOCIATIONKARATESHOTOKAN.CA

Votre cotisation de membre à l'A.K.S. vous donne droit à l'assurance accident et au passeport sportif vous permettant de participer aux activités (camps d'entraînements, compétitions, passages de grade, etc.). Your membership to AKS includes the following : sport passport, accident insurance and participation to activities (camps, competitions, examinations, etc.). En aucun temps l'A.K.S. ne peut être tenue responsable des agissements, comportements, paroles ou gestes fautifs ou inappropriés commis par les instructeurs qu'elle a accrédité ou par un membre affilié. In any time the A.K.S. cannot be held responsible for the intrigues, behaviours, words or gestures faulty or inappropriate made by the instructors whom it accredited or by an affiliated member.

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets, que je suis en bonne condition pour pratiquer le karaté shotokan et que j'en accepte les risques inhérents au sport. I declare that the information provided is exact and complete. I also certify that I am in good physical condition to practise Shotokan karate and I accept the inherent risks associated with the sport.

Date : _____

Signature du membre ou du parent si moins de 18 ans
Member's signature or parent's signature if member is under 18 years old

Signature du responsable de dojo
Dojo representative's signature