

Karaté Shotokan Cantley Inscription 4239/423:

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Prov

Code Postal

Courriel

Téléphone Maison

Bureau

Cellulaire

Date de naissance

AAAA-MM-JJ

Nom du Parent (si moins de 18 ans)

ATTENTION: L'élève a un rôle essentiel à jouer pour assurer sa sécurité et celle des autres lors de l'entraînement. Si l'élève souffre d'un problème médical temporaire ou permanent, il doit en aviser l'instructeur.

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts

Signature du membre (ou du parent si moins de 18 ans)

_____ Date: _____

Réserver à l'administration

A.A.M.C.