

125, A Des Peuplier est
Québec, Qc. G1L 1S3



Formule d'adhésion ou de renouvellement

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____ CODE POSTAL: _____ - _____

TÉL.: (____)____-_____ Courriel : _____

Cel.: (____)____-_____ DATE DE NAISSANCE ____/____/____

NOM DE L'ENTRAÎNEUR: _____
(si le membre est un combattant)

Je, soussigné(e) adhère ou renouvelle librement mon adhésion à la Corporation de Kick-Boxing Amateur du Québec et disciplines associées Inc.

Divisions: Kick-boxing Traditionnel Low-Kicks Boxe Savate Française

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions ainsi qu'à payer la cotisation annuelle fixée par la Corporation. J'accepte que toute information, détenu par la CKBAQ&DA, me concernant à titre d'entraîneur, de combattant ou d'officiel puisse être publiée par celle-ci dans ses publications, incluant son site internet.

Nouvelle adhésion: ()

J'ai payé le droit d'adhésion de cinq dollars (5.00\$) et la cotisation annuelle au montant de trente dollars (30.00\$) pour un total de trente-cinq dollars (35.00\$).

Renouvellement: () No. De Membre: 00101_____

J'ai payé la cotisation annuelle au montant de trente dollars (30.00\$).

Lorsque cette formule sera reçue et acceptée par la Corporation à l'adresse ci-haut mentionnée, je serai déclaré membre en règle pour la période se terminant le 31 juillet 201_

En foi de quoi j'ai signé le ____/____/201__

Signature du postulant

signature du percepteur et témoin

Vous pouvez faire un don en ligne à WWW.kickboxingamateur.org