



Corporation de kick boxing amateur du Québec et disciplines associées
125 A, des Peupliers est, Québec, Qc. G1L 1S3

Fiche d'inscription Membre récréatif

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____
(Rue) (No. Civile) (Appartement)
_____ - _____
(Ville) (Code postale)

Tél. : () _____ - _____ Cel. : () _____ - _____

Courriel : _____ Date de Naissance : ____/____/____
jour mois année

Nom de l'entraîneur : _____

Je soussigné adhère à la Corporation de kick boxing amateur du Québec et disciplines associées. Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions. Je comprend qu'en payant ma cotisation je suis couvert par une assurance accident lorsque je participe à un entraînement, incluant l'assaut en savate, sous la direction d'un entraîneur/instructeur autorisé par la CKBAQ&DA. J'accepte que toute information détenue par la CKBAQ&DA puisse être publiée par celle-ci dans ses publications, incluant son site internet.

_____ le ____/____/201____
Signature du membre

Signature du détenteur de l'autorité parentale si mineur

Ce membre a payé sa cotisation de 15.00\$ pour être membre récréatif pour l'année se terminant le 31 juillet 20__ . Il est donc autorisé à s'entraîner sous la direction d'un entraîneur/instructeur certifier par la C.K.B.A.Q.&D.A. Par contre il ne peut participer à des combats tant qu'il n'aura complété une session d'entraînement lui permettant de le faire de façon sécuritaire, suivant l'avis de son entraîneur/instructeur, qu'il n'aura fourni à la CKBAQ&DA tous les formulaires requis et payé sa cotisation annuelle de membre régulier.

Complété le ____/____/201____ _____
Signature de l'entraîneur

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