

守破離

Karate Shotokan Saint-Hubert

(Hiver 2020) associé avec la ville de Longueuil

Nom: _____ Prénom: _____ Sexe: _____

Adresse: _____ App.: _____

Ville: _____ Code postal _____ Téléphone: _____

Courriel: _____ Grade actuel: _____

Date de naissance: _____ Nom du parent membre: _____

Allergies, maladies, problèmes de santé ou blessures à déclarer: _____

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

Vous acceptez que la photo de votre enfant puisse se retrouver sur notre publicité

ÂGE	CATÉGORIE	DOJO	HORAIRE	PRIX
Débutant 1 fois par semaine				
5-7 ans	Récréatif débutant	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Samedi 9:00 à 9:45	45 \$
7-8 ans	Jaune et +	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Samedi 10:00 à 11:00	55 \$
Débutant / Intermédiaire et avancé 2 fois par semaine				
9-17 ans	Toute catégorie	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Lundi-mercredi 19:00 à 20:00	85 \$
9-17 ans	Avancé	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Lundi-mercredi 20:00 à 21:30	100 \$
18 ans +	Toute catégorie	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Lundi-mercredi 19:00 à 20:00	95 \$
18 ans +	Avancé	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Lundi-mercredi 20:00 à 21:30	110 \$
Perfectionnement	Avancé	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	Samedi 11:00 à 12:15	30 \$
	Avancé	Mille-Fleurs, 1600 Monaco	1 fois par semaine	60 \$

Affiliation AKJKAQ - Payable 1 fois par année en septembre

Blanche à orange: 30\$

Verte à brune: 40 \$

Ceinture noire: 65 \$

Karatégis	<input type="checkbox"/> 000 <input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 0	45 \$
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	55 \$
	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	65\$

Protections	Poings	<input type="checkbox"/> petit <input type="checkbox"/> moyens <input type="checkbox"/> grands <input type="checkbox"/> T-grands	40\$
	Tibias	<input type="checkbox"/> junior <input type="checkbox"/> senior	65\$

Mode de paiement: comptant chèque no. _____

TOTAL: _____ **\$**

Recu

Karaté Shotokan Saint-Hubert inc. (session Hiver 2020)

Activité admissible: Cours de Karaté Montant reçu le: _____

Montant total reçu: _____ Montant admissible reçu: _____

Nom du payeur: _____ Nom de l'enfant: _____

Année de naissance de l'enfant: _____ Signature autorisée: _____