



INSCRIPTION AUTOMNE 2024 / FALL REGISTRATION 2024

du 11 SEPTEMBRE au 14 DÉCEMBRE / SEPTEMBER 11TH TO DECEMBER 14TH

Prendre note qu'il n'y aura pas de cours trois (3) samedis: information à venir
Please note that there will be no courses on (3) Saturday: information to come

Coûts/Cost:

Mercredi et samedi / Wednesday and Saturday:

\$180 = adultes / adults

\$150 = 13 à 17 ans / years

\$130 = 7 à 12 ans

- Samedi seulement / Saturday only : \$100 initiation
5 et 6 ans et parent-enfant 2 cours d'essai gratuits.

***Frais ANNUEL en sus:** AKS Adulte \$30/ enfant \$20 (chèque séparé)

Annual fees extra: AKS adult \$30/ Children \$20

Ceintures gratuites / Free belts

Aucun frais d'examen jusqu'à la ceinture verte / No exam fees up to green belt

Rabais famille de 10%, Première session gratuite pour le parent accompagnateur (Parent et enfant débutants/ceinture blanche).

***Frais annuel AKS en sus**

Family rebate of 10%, first session free for accompanying adult (Parent and child beginner/White belt)

***Annual AKS fees extra**

INSCRIPTION/REGISTRATION

Grade actuel/Current Rank (Cochez/Check)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Débutant(Blanche) / Beginner (White) | <input type="radio"/> 4 ^e Kyu (Bleue/Blue) |
| <input type="radio"/> 8 ^e Kyu (Jaune/Yellow) | <input type="radio"/> 3 ^e Kyu (Brune/Brown) |
| <input type="radio"/> 7 ^e Kyu (Orange/White) | <input type="radio"/> 2 ^e Kyu (Brune/Brown) |
| <input type="radio"/> 6 ^e Kyu (Verte/Green) | <input type="radio"/> 1 ^{er} Kyu (Brune/Brown) |
| <input type="radio"/> 5 ^e Kyu (Bleue/Blue) | <input type="radio"/> Noire/Black ____ DAN |

Membre d'un autre Dojo? Lequel: _____
Member of another Dojo? Which one: _____

Membre/ Member:

AKS JKS JKA Autre/Other: _____

x ____	=	_____	\$
____ x ____	=	_____	\$
____ x ____	=	_____	\$
____ x ____	=	_____	\$
Rabais famille 10% inscrire .9 (90%)		_____	\$
Montant à payer Amount to paid	▶	_____	\$

RENSEIGNEMENT SUR LE MEMBRE INSCRIT / REGISTERED MEMBER INFORMATION

Nom/Name: _____ Prénom/Midname _____ Âge/Age: _____

Adresse/Address: _____ Ville / City: _____

Téléphone: Phone No. _____ Cellulaire/Cellular: _____ Courriel: Email: _____

MEMBRE DE LA FAMILLE / FAMILY MEMBER:

Nom/Name: _____ Prénom/Midname _____ Âge/Age: ____ Grade/Rank: _____

Nom/Name: _____ Prénom/Midname _____ Âge/Age: ____ Grade/Rank: _____

Nom/Name: _____ Prénom/Midname _____ Âge/Age: ____ Grade/Rank: _____

Nom/Name: _____ Prénom/Midname _____ Âge/Age: ____ Grade/Rank: _____

CONDITIONS MÉDICALES/ MEDICAL CONDITIONS

Veillez noter que l'instructeur en chef est formateur RCR et que tous les instructeurs ont reçu ladite formation. Les informations justes et actuelles sur votre état de santé et votre condition physique transmises à l'instructeur sont primordiales au bon fonctionnement des entraînements. Le responsable du Dojo doit être avisé de toutes conditions physiques particulières, il en est de votre responsabilité de les noter lors de votre inscription, Karaté Zenrei ne peut être tenu responsable quant à votre état de santé.

Please note that the chief instructor is a CPR trainer and that all instructors have received said training, your state of health is essential to the smooth running of the training and must correspond to your condition. The Dojo manager must be informed of any particular physical conditions, it is your responsibility to note this when registering, Karate zenrei cannot be held responsible for your health.

Précisé/Specified: _____

AUTORISATION PARENTALE (SI LE MEMBRE EST MINEUR)/ PARENTAL AUTORIZATION (IF THE MEMBER IS A MINOR)

Signature du parent ou du tuteur
Signature of parent or guardian: _____ Date: _____

AUTORISATION DE PUBLICATION/ AUTHORIZATION TO PUBLISH

J'autorise Karaté Zenrei à utiliser des photos ou des vidéos de moi ou de mon enfant, pour des fins de publicité sur des sites tels que Facebook, X, Instagram, site web etc.

I authorize Karate Zenrei to use photos or videos of me or my child appearing, for advertising or public representation purposes on sites such as Facebook, X, Instagram, website etc

OUI/YES NON/NO

Signature du parent ou du tuteur
Signature of parent or guardian: _____ Date: _____