



46ième anniversaires

46th anniversary

	INFO
	JQ
	BD

CLUB DE JUDO SHIDOKAN

5319, av. NOTRE-DAME-DE-GRÂCE

MONTREAL, QC, CANADA, H4A 1L2

Téléphone : (514) 481-2424 Télécopieur : (514) 481-0074

Adresse électronique: shidokan@bellnet.ca

Site internet: www.shidokanjc.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019-2020 / 2019-2020 REGISTRATION FORM

(JUDO-JUNIOR-SENIOR-KOSEN)

Ces renseignements sont recueillis uniquement pour fins de perception de cotisation et de communication avec les membres; seules les personnes habilitées y ont accès/
This information is used only for billing and communication with members; access is limited to authorized personnel

Vous avez pris connaissance du club par
/You know Shidokan because

Internet	<input type="checkbox"/>	Flyer/ Dépliant	<input type="checkbox"/>	Yellow Pages	<input type="checkbox"/>	Amis/ Friend	<input type="checkbox"/>	Ville/ Town	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Nom / Last name		Prénom / First name		Homme / Male	Femme / Female
Adresse/ Address		Ville / City		Code postal / Postal code	
# de téléphone / Phone number		Urgence / Emergency		Cellulaire / Cellular	
Adresse courriel / Email				Status au Canada / Status in Canada	
Date de naissance / Date of birth		Groupe sanguin / Blood type		# assurance maladie / Medicare number	

Problèmes médicaux / Previous significant medical problems (oui ou non / yes or no) * Un billet médical peut-être exigé / A medical certificate may be requested

Allergie / Allergy	<input type="checkbox"/>	Spécifiez / Specify	<input type="text"/>
Commotion récente / Recent concussion	<input type="checkbox"/>	Date / Date	<input type="text"/>
Blessure à la tête / Head injury	<input type="checkbox"/>	Asthme / Asthma	<input type="text"/>
Convulsion / Convulsion, seizure	<input type="checkbox"/>	Diabète / Diabetes	<input type="text"/>
Trouble cardiaque / Heart trouble	<input type="checkbox"/>	Problème abdominal / Abdominal problem	<input type="text"/>
Haute pression / High blood pressure	<input type="checkbox"/>	Problème menstruel / Menstrual problem	<input type="text"/>
Problème sanguin, ecchymose / Blood problem, bruising	<input type="checkbox"/>	Buffée de chaleur, déshydratation / Heat, dehydration	<input type="text"/>

Détails / Details

Médication / Medication

Blessures importantes et/ou traitement durant les 6 derniers mois / Previous significant injuries or/and treatments over last 6 months

Judo - Informations	# Judo Québec	# Judo Canada	Ancien dojo / Previous dojo
Ceinture / belt	Blanc / white	Yellow / jaune	Orange
verte / green	bleue / blue	marron / brown	Shodan
Nidan	Sandan	AUTRES	

Cotisation / Membership

	12 mois / months			6 mois / months			3 mois / months		
	JUDO	KOSEN	JUDO & KOSEN	JUDO	KOSEN	JUDO & KOSEN	JUDO	KOSEN	JUDO & KOSEN
Junior	470 \$	420 \$	725 \$	305 \$	220 \$	425 \$	180 \$	160 \$	220 \$
Senior	570 \$	515 \$	825 \$	390 \$	315 \$	515 \$	230 \$	210 \$	315 \$
Ceinture noire	510 \$	465 \$	770 \$	390 \$	315 \$	515 \$	230 \$	210 \$	315 \$

Affiliation Judo Québec

Junior Mudansha	94 \$	Junior Yudansha	106 \$	Senior Mudansha	94 \$
Senior Yudansha	106 \$	Initiation	15 \$		

Judogi et/ou autres frais / Judogi and/or others fees

Total
Payé / Paid
Solde / Balance

Je, sousigné(e), déclare que les renseignements fournis ci-haut sont véridiques. Je déclare avoir lu, compris et être en accord avec les conditions énoncées au verso./ I, the undersigned, declare that the above information is true, I declare that I have read, understood and agree to the conditions on the reverse side. En signant ce formulaire, j'accepte les risques reliés à la pratique du judo/ By signing this form, I accept the risk inherent in the practice of judo. J'accepte également de recevoir des l'informations publicitaire commerciale de la part du club de judo Shidokan, de la Fondation Nakamura et Gill, de Judo Québec ou de Judo Canada / I also agree to receive commercial advertising information from the club, Judo Canada, Judo Quebec. J'accepte également que des photographies soient présent lors des entraînements et compétitions et que celles-ci peuvent être utilisés sur la page facebook du club, le site internet du club et sur le matériel publicitaire du club. I also agree that photographs are taken during training and competition and that they can be used on the facebook page of the club, Club website and club promotional material.

Date

Signature du parent ou tuteur / Signature of parent ou guardian

Signature du demandeur / Signature of applicant