



46ième anniversaires

46th anniversary

INFO

JQ

BD

CLUB DE JUDO SHIDOKAN

5319, av. NOTRE-DAME-DE-GRÂCE

MONTRÉAL, QC, CANADA, H4A 1L2

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

Adresse électronique: shidokan@bellnet.ca

Site internet: www.shidokanqc.ca

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

Famille - Family

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

--

Flyer/
Dépliant

--

Yellow
Pages

--

Amis/
Friend

--

Ville/
Town

--

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		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 / Allergie

--

Spécifiez / Specify

Commotion récente / Recent concussion

--

Date / Date

Blessure à la tête / Head injury

--

Asthme / Asthma

Convulsion / Convulsion, seizure

--

Diabète / Diabetes

Trouble cardiaque / Heart trouble

--

Problème abdominal / Abdominal problem

Haute pression / High blood pressure

--

Problème menstruel / Menstrual problem

Problème sanguin, ecchymose / Blood problem, bruising

--

Bouffée de chaleur, déshydratation / Heat, dehydration

Détails / Details

Médication / Medication

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

Cotisation / Fees

	Automne / Falls	Hiver/Winter	Réinscription
Enfant #1 / Child #1	Dimanche / Sunday 9h30 à/to 10h30	125 \$	150 \$
Enfant #2 / Child #2	Dimanche / Sunday 10h30 à/to 11h30	125 \$	150 \$
Enfant #2 / Child #3	Dimanche / Sunday 12h30 à/to 13h30	125 \$	150 \$

Affiliation**Cotisation / Membership**

U5-Mini Mini Poussins (né en 2016 et après / born in 2016 and after)	10 \$	
U8-Mini Poussins (né en 2013,14,15 / born in 2013,14,15)	37 \$	
U10- Poussins (né en 2011 et 2012 / born in 2011 and 2012)	38 \$	
U12-Benjamins (né en 2009 - 2010 / born in 2009-2010)	68 \$	
U14- Minime (né en 2007-2008 / born in 2007-2008)	68 \$	
Initiation (Si jamais affilié/Never affiliate before)	15 \$	

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

Je, soussigné(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 prises 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