



CENTRE D'ARTS MARTIAUX DOJO K DE TERREBONNE

Reconnu par le service des Loisirs de Terrebonne

170, Georges V, Terrebonne Qc, J6Y 1P2

Formulaire d'inscription

Karaté style Goju-Ryu

www.dojok.org

Session : automne 2011

Durée: **12 semaines / 10 sem.**

Début des cours : **11 sept. 2011**

Début cours d'initiation : **17 sept. 2011**

Fin : **17 déc. 2011**

Fin : **3 déc. 2011**

*Cours annulé 1 à venir

*Cours d'initiation annulé 2 à venir

Plateaux	Lundi 18h30 à 19h55	Mercredi 18h30 à 19h55	Mercredi 18h30 à 19h55	Jeudi 18h30 à 19h55	Samedi 0900 à 10h25	Samedi 10h30 à 11h55
Marie-Soleil	couleurs	blanche	couleurs	xxx	xxx	xxx
L'Étincelle	xxx	xxx	xxx	couleurs	blanche	couleurs
L'Étincelle	Cours d'initiation 4 et 5 ans ** aucun rabais**				11h00 à 11h55	

COURS	GROUPE D'ÂGE	COÛTS
Initiation	4 et 5 ans * aucun rabais	\$45,00
Débutant	6 ans et plus	\$70,00 plus **
Jaunes à Brunes	17 ans et moins/ou étudiants(es)	\$100,00 plus **
Jaunes à Brunes	18 ans et plus	\$115,00 plus **
Noires	14 ans et plus	\$115,00 plus **

Rabais Familiaux	% escompte
2 inscriptions	5%
3 inscriptions	10%
4 inscriptions	15%
5 inscriptions	20%

Information : **Bertrand Côté 450-492-6568**
Sylvie Trahan 450-621-6360
Nancy Caouette 450-439-7833

**** Attention :** assurance de karaté Québec **\$3.00** et affiliation de karaté Québec de **\$7.00** à tous les mois de septembre ou lors de la première inscription.

Notes : 1- Les paiements par chèque doivent être datés de la date d'inscription au **Dojo K de Terrebonne**
 2- Un formulaire d'inscription par personne.
 3- Le chèque constitue votre reçu officiel.

Session : automne 2011

INITIATION

DÉBUTANT

RÉ-INSCRIPTION

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT	IDENTIFICATION DES PARENTS (SI MOINS DE 18 ANS)
Nom: _____	Nom du père: _____
Prénom: _____	No tél. du père: _____
Couleur de ceinture _____	Nom de la mère: _____
Age: _____	No tél. de la mère: _____
Date de naissance (aa-mm-jj): _____	Signature d'un parent ou tuteur (si moins de 18 ans) : _____
Adresse: _____ App.: _____	Problèmes médicaux particuliers:
Ville: _____	Votre photo pourrait apparaître sur notre site internet
Code postal: _____	
No tél. résidence: _____	
Adresse courriel: _____	

Politique de remboursement tel que stipulé par la Loi de Protection du Consommateur:

Avant le premier cours, remboursement complet

Après le premier cours, remboursement du reste des cours moins \$10.00 de frais d'administration. (Init. _____)

On doit aviser une personne du conseil d'administration.

Chèque : # _____ \$ _____

Date : _____

Complété par : _____

voir à compléter le verso

