



# AFFILIATION DE DAN J.K.S. (Japan Karate Shoto Fédération)

## DEMANDE D’AFFILIATION INDIVIDUELLE / INDIVIDUAL MEMBERSHIP

Valide pour 1 an - Avril / Valid for one year – April

Écrire lisiblement, le document se rend au Japon / Write legibly, this sheet go to Japan

### Coûts / Cost :

1<sup>ère</sup> année / 1st year

Ou /or

Renouvellement / Renewal

### Sexe / Gender :

Homme/Male

Femme/Female

### Informations

*S.V.P. veuillez compléter en lettres moulées / Please print in block letters*

PRÉNOM / First Name: \_\_\_\_\_ NOM / Last Name : \_\_\_\_\_

ADRESSE / Address : \_\_\_\_\_

VILLE / City : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL / Postal code: \_\_\_\_\_

PROVINCE : \_\_\_\_\_ PAYS / Country : Canada

DATE DE NAISSANCE / Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Jour/Mois/Année - Day/Month/Year

Courriel / Email : \_\_\_\_\_

GRADE / Rank : \_\_\_\_\_ dan/kyu Date d’obtention / date obtained : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° du diplôme / Diplomat # : \_\_\_\_\_

### Si renouvellement / if reneval

No de membership (passeport JKS) \_\_\_\_\_ No Branch Code (passeport JKS) \_\_\_\_\_

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS ET COMPLETS / I DECLARE THAT THE INFORMATION PROVIDED IS EXACT AND COMPLETE.

DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Jour/Mois/Année - Day/Month/Year

\_\_\_\_\_  
Signature du membre ou du parent si moins de 18 ans / Member’s signature or parent signature if member is under 18 years old

\*Remettre le formulaire à votre instructeur / Return to your instructor

**Association de Karaté Shotokan**