

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Inscription : _____ Examen : _____ Stage : _____ Ceinture : _____

Date : _____ DOJO des Mille-Iles INSTRUCTEUR : BERNARD SENSEI LACERTE

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Contact en cas d'urgence : _____ Tel. : _____

IMPORTANT : veuillez inscrire tout problème physique ou mental qui pourrait nuire à une évolution normale de l'apprentissage du Karaté : _____

Signature du membre : _____ Responsable si mineur : _____ Coût : _____ \$

(Veuillez remplir le formulaire)

***** Inscription : la totalité ou une partie du coût de l'abonnement ne sera remboursable en aucun cas, que l'abonnement soit mensuel, trimestriel ou annuel, si le désistement provient de la seule décision du membre. ***** Examen et stage : Aucun remboursement en cas d'absence ou d'annulation.

INSCRIPTION ANNUELLE

Nom : _____ Prénom : _____ Grade : _____

INSTRUCTEUR : BERNARD SENSEI LACERTE DOJO : DES MILLE-ÎLES Coût : _____ \$

Cette inscription est renouvelable annuellement, passeport à l'appui.

***** À la suite de mon inscription, je déclare pour moi-même, mes héritiers, mes exécuteurs et administrateurs que je renonce à toute poursuite conte Karaté Bernard Lacerte Enr. et tous les Dojos affiliés et (ou) divisions administratives, officiers, agents, représentants, successeurs, instructeurs et (ou) délégués et contre aucun des participants pour le ou les dommages qui pourraient me survenir.

Cette inscription annuelle est valide du : _____ 20__ au _____ 20__

Signature du membre ou responsable si mineur

Représentant officiel

P. S. : Inclure une photo de grandeur passeport (4,5 cm / 3,5 cm)

Pour toute personne ci-haut mentionné dans ce formulaire d'inscription, j'autorise KARATE BERNARD LACERTE à utiliser les portraits ou les images visuellement photographiés pour des fins spécifiques d'utilisation de publication dans des documents imprimés ou électroniques, dépliants, outils de promotions, revues, site Web ou réseaux sociaux et autres documents de même nature, et ce, d'année en année, dans un cadre professionnel.

Signature du membre : _____ ou Responsable si mineur : _____