

**DOJANG DE TAEKWON-DO ITF SYLVAIN BOUCHER**159, RUE GIBEAULT
MONTRÉAL, QUÉBEC, CANADA
H1A 4G9**FICHE D'INSCRIPTION
REGISTRATION FORM**514-445-2327
www.boucher-taekwon-do.org

(S.V.P. Remplissez le formulaire en caractères d'imprimerie / Please fill the form in capital letters)

PRÉNOM - FIRST NAME			
NOM - LAST NAME			
DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH (aaaa/mm/jj) (yyyy/mm/dd)	____ / ____ / ____	#RAMQ: _____	AGE : _____
GENRE - GENDER	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
CEINTURE - BELT			
DOJANG	PAT <input type="checkbox"/> CDN <input type="checkbox"/> NDG <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>		
ADRESSE - ADDRESS			
VILLE - CITY			QC
CODE POSTAL - ZIP CODE			
☎ (RÉSIDENCE - HOME)	()		
☎ (TRAVAIL - WORK)	()		
☎ (URGENCE - EMERGENCY)	()		
COURRIEL - E-MAIL	LIEN DE PARENTÉ / LINK :		

En m'inscrivant au cours de Taekwon-Do ITF, je m'engage / By registering to ITF Taekwon-Do class, I commit myself:

- à payer les coûts d'inscription pour la session. / To pay the costs of registration for session : _____ (semaines/weeks);
- à défrayer les coûts d'affiliations / To pay the memberships costs;
- Politique de remboursement : Avant le début de la session : 75% des frais d'inscription. Après le 1^{er} cours : 50% des frais d'inscription. Après le 2^e cours, il n'y a pas de remboursement. / Policy of refund: before the beginning of the session: 75 % of the fees of registration. After the 1st class: 50% of the fees of registration. After the 2nd class, there is no refund;**
- à respecter les règles du Dojang. / To respect the Dojang rules;
- à ne pas enseigner le Taekwon-Do avant d'être ceinture noire 4^e degré, sauf, sous permission spéciale du directeur technique, Maître Sylvain Boucher / Not to teach Taekwon-Do before being black belt 4th degree, international instructor, except with special permission of the technical director, Master Sylvain Boucher;
- à assumer les blessures qui pourraient survenir lors des entraînements / To assume wounds which could append during trainings;
- à autoriser les responsables du Dojang à me photographier et/ou à me filmer pour des fins promotionnelles, et ce, sans aucune compensation monétaire ou autre. / To authorize the people in charge of the Dojang to photograph me and/or to film for promotional purposes, and it, without any monetary compensation or other. Je n'autorise pas (Initiales : _____). / I do not authorize (Initials: _____)

Réservé à l'administration / Reserved to the administration

Cours	Horaire	Paiement	Session	Inscription
4-5 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> 13-17 <input type="checkbox"/> 18+ <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Comptant <input type="checkbox"/> : _____ \$ Chèque <input type="checkbox"/> # _____	Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/>	Inscription: _____ \$
Plans 1x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/>	Montant dû: _____ \$ Payé <input type="checkbox"/> Date : _____	Printemps <input type="checkbox"/> Eté <input type="checkbox"/>	
Remboursement Montant : _____ \$ Chèque : _____ Date : _____ Signature : _____				# Reçu: _____ Responsable: _____

Pour chaque chèque sans provision, il y aura 30\$ de frais d'administration**For every rubber check, there will be \$30 administration fee**Veuillez faire votre chèque à l'ordre de/Please make your cheque to: **DTISB**

Signature : _____

Date : 20 ____ / ____ / ____

(Pour moins de 18 ans, signature du parent ou du tuteur / Signature of the parent or guardian, under 18 years old)