



### Formule d'adhésion ou de renouvellement

NOM: \_\_\_\_\_

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

TÉL.: (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Cel.: (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_

NOM DE L'ENTRAÎNEUR: \_\_\_\_\_

( si le membre est un Kick-Boxeur )

Je, soussigné(e) adhère ou renouvelle librement mon adhésion à la  
Corporation de Kick-Boxing Amateur du Québec et disciplines associées Inc.

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions ainsi qu'à  
payer la cotisation annuelle fixée par la Corporation. J'accepte que toute information,  
détenue par la CKBAQ&DA, me concernant à titre d'entraîneur, de combattant ou  
d'officiel puisse être publiée par celle-ci dans ses publications, incluant son site internet.

**Nouvelle adhésion:** (    )

J'ai payé le droit d'adhésion de cinq dollars ( 5.00\$ ) et la cotisation annuelle au montant  
de trente dollars ( 30.00\$ ) pour un total de trente cinq dollars (35.00\$).

**Renouvellement:** (    ) No. De Membre: 00101\_\_\_\_\_

J'ai payé la cotisation annuelle au montant de trente dollars (30.00\$).

Lorsque cette formule sera reçue et acceptée par la Corporation à l'adresse ci-haut  
mentionnée, je serai déclaré membre en règle pour la  
période se terminant le 31 juillet 2012

En foi de quoi j'ai signé le \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du postulant

\_\_\_\_\_  
signature du percepteur et témoin