125 A, Des Peupliers est
Québec, Qc. G1L 1S3

Formulaire de demande ou de renouvellement du permis d'entraîneur

Nom : _____

Prénom : _____ Numéro Membre : _____

Adresse : _____ Code Postal : ___ ___

Tél. : (___) ____ - _____ Cellulaire : (___) ___ - _____

Je soussigné(e), désire être reconnu entraîneur certifié par la Corporation de Kick-Boxing Amateur du Québec et Disciplines associées Inc.

Je m'engage à observer ses statuts, règlements et décisions ainsi qu'à payer les frais annuels de certifications au montant de cinquante dollars (50.00$) fixés par celle-ci en sus de la cotisation annuelle de membre en règle.

Je m'engage à enseigner le kick-boxing amateur de façon sécuritaire, à promouvoir le respect des règlements et décisions rendues. Je m'engage à promouvoir l'esprit sportif et à combattre les abus, le harcèlement et toute forme de discrimination. J'accepte que toute information, détenue par la CKBAQ&DA, me concernant à titre d'entraîneur puisse être publiée par celle-ci dans ses publications, incluant son site internet.

Lorsque ce formulaire sera reçu et accepté par la Corporation, à l'adresse ci-haut mentionnée, un certificat établissant mon statut d'entraîneur reconnu pour la période se terminant le 31 juillet 2012 me sera alors délivré.

En foi de quoi j'ai signé le ____/____/20__ _____
Jour mois Signature du postulant