

*Shushinkan Dojo, École d'Arts Martiaux*  
*Jean-Guy Labelle*

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(AIKIDO - AIKIJUJITSU/AUTODÉFENSE - TAEKWONDO - TAI-CHI)

PRÉNOM & NOM (LETTRES MOULÉES)

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)

ADRESSE

(NUMÉRO, RUE)

(VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)

PARENT OU TUTEUR (PRÉNOM & NOM)

TEL (RES.)

AUTRE (CELL.)

COURRIEL

POIDS

GRANDEUR

CEINTURE (GRADE)

SESSION DÉBUTANT LE (JJ/MM/AA)

JUSQU'AU (JJ/MM/AA)

MONTANT PAYÉ:



Aikido  
合気道



Aikijujitsu  
合気柔術



Tae Kwon Do  
태권도



Tai Chi  
太極