



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICATION DE DAN FMK

Certificat pour

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Date de naissance: _____

(jj-mm-aaaa)

Association Provinciale: _____

d'adhésion ou confirmation: _____

Nom du club/dojo membre: _____

Niveau de dan Karaté Canada _____

(Une copie de votre certificat de KC est requise)

Certificat de dan de Karaté Canada demandé
(Contacter Karaté Canada pour un 6e dan et plus)

- | | | |
|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | 1er | 390.00 \$ |
| <input type="checkbox"/> | 2e | 390.00 \$ |
| <input type="checkbox"/> | 3e | 390.00 \$ |
| <input type="checkbox"/> | 4e | 480.00 \$ |
| <input type="checkbox"/> | 5e | 580.00 \$ |
| <input type="checkbox"/> | 6e | 680.00 \$ (Pré-approbation de KC requise) |
| <input type="checkbox"/> | 7e | 780.00 \$ (Pré-approbation de KC requise) |

Signature: _____

Date: _____

Veillez svp envoyer votre formulaire à alexandra.roy@karatecanada.org et une facture Paypal sera envoyée au courriel que vous avez fourni. Vous pouvez également envoyer votre demande à l'adresse ci-dessous en joignant un chèque à l'ordre de Karaté Canada. Veillez compter 6 mois avant la réception de votre certificat. Merci!