



FORMULAIRE DE DEMANDE POUR RECONNAISSANCE D'ASSOCIATION DE KARATÉ

Représentant autorisé de l'Association

Nom: _____

Date: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Date de naissance: _____

(jj-mm-aaaa)

Association provinciale: _____

Association de karaté (sera partagé sur le site internet de Karaté Canada)

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Site internet: _____

Documentation requise avec votre application:

-Frais d'application de 475.00\$

-Photocopie de votre certificat de 5e dan (minimum) de Karaté Canada

-Origine de style de karaté et affiliation

-Structure organisationnelle

-Système de classification de dan et/ou syllabus

-Noms, adresses, brève biographie et certificats de dan des membres du comité de classification de dan

-Noms et copies de signature des individus autorisés à signer les certificats de dan

-Noms et adresses du personnel administratif et/ou du conseil d'administration

-Autres informations supportant l'application

-Veuillez svp envoyer tous les documents requis à info@karatecanada.org et une facture Paypal sera envoyée au courriel que vous avez fourni sur votre formulaire. Vous pouvez également envoyer votre demande et la documentation

requis à l'adresse ci-dessous en joignant un chèque à l'ordre de Karaté Canada. Merci!

A/S COMITÉ OLYMPIQUE CANADIEN

500 BOUL. RENÉ-LÉVESQUE OUEST, 2e ÉTAGE, MONTRÉAL, QC H2Z 1W7

T 514 252:3209 F 514 252:3211