



Formulaire d'adhésion à la Kuro Bushi international (KB Canada)

Date de l'application : _____

Nom complet : _____

Âge : _____ Genre : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Ceinture noire : Oui (___) Non (___)

Frais d'adhésion annuels ceinture noire : 60.00 \$

Diplôme officiel de la Kuro Bushi Canada : 150.00 \$

Style pratiqué : _____

Téléphone ou Email de votre instructeur s'il y a lieu : _____

Envoyer votre biographie d'arts martiaux dans la langue de votre choix avec ce formulaire à l'adresse suivante : kyoshi.philip@gmail.com

Signature de l'instructeur principal :

_____ Date : _____