

**Bulletin d'adhésion 2015-216  
au Club des Ceintures Noires du Québec (C.C.N.Q)**

**Je soussigné (e)**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Ville et Code Postal :** .....

**Club :** .....

**Numéro d'affiliation :** .....

**Année d'obtention de la ceinture noire :** .....

**Grade :** .....

**Courriel :** .....

**Téléphone :** .....

**Profession :** .....

**Adhère à l'association C.C.N.Q pour l'année 2016 pour un montant de :**

**Gratuit si affilié Judo Québec saison 2015-2016**

**5 \$ si non affilié Judo Québec saison 2015-2016**

**J'accepte de recevoir les communications relatives aux activités du C.C.N.Q  
(courriel,...)**

**J'accepte de recevoir l'infolettre hebdomadaire de Judo Québec**

**Signature :**

**☉ Bulletin d'adhésion à retourner avec votre règlement à :**

**Judo Québec - 4545 avenue Pierre de Coubertin - H1V 0B2, QC, Montréal**

