



Formulaire



Informations sur le projet

Région administrative :

Objectifs du jamboree :

Adresse où se déroulera le jamboree :

Numéro et rue _____

Ville _____

Code Postal _____

Date du
jamboree: _____

Informations sur l'organisateur du jamboree :

*celui-ci est choisi par la région administrative

Nom : _____

Prénom : _____

Club : _____

Grade : _____

Fonction au
Sein du club : _____

Adresse postale :

Numéro et rue _____

Ville _____

Code Postal _____

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

Cell. : (____) _____ - _____

Maison : (____) _____ - _____

***Veuillez joindre en annexe :**

- L'horaire du jamboree et la programmation de l'évènement,
- Tout autre document pertinent.

NB : Afin de pouvoir traiter rapidement vos candidatures, *ne pas envoyer de dossier trop volumineux.*

***Faire parvenir votre formulaire à Sarah Mazouz (smazouz@judo-quebec.qc.ca) au plus tard un mois avant la date prévue de l'évènement.**

JUDO QUÉBEC INC.

4545, av. Pierre-De Coubertin,
Montréal, (Québec) H1V 0B2



Tél. : (514) 252-3040
Télécopieur : (514) 254-5184
Courriel : info@judo-quebec.qc.ca