

# SHOREI-KAN EUROPE

MEMBERSHIP APPLICATION FORM N° \_\_\_\_\_

SURNAME : \_\_\_\_\_  
(nom - **cognome** - apellidos)

NAME : \_\_\_\_\_  
(prénom - **nome** - nombres)

BIRTH PLACE : \_\_\_\_\_  
(né à - **nato a** - nacido en)

DATE OF BIRTH : \_\_\_\_\_  
(le - **il** - el)

NATIONALITY : \_\_\_\_\_  
(nationalité - **nazionalità** - nacionalidad)

HOME ADDRESS : \_\_\_\_\_  
(domicile - **indirizzo** - domicilio)

NAME OF SPORT CLUB : \_\_\_\_\_ **GO RIN RYU** \_\_\_\_\_  
(nom du club - **nome della società sportiva** - nombre de la sociedad deportiva)

NAME OF INSTRUCTOR : \_\_\_\_\_ **MARCO PALUAN** \_\_\_\_\_  
(nom de l'instructeur - **nome dell'istruttore** - nombre del instructor)

CHOOSE THE SUBJECT YOU WISH TO STUDY  
(désigner par une croix le sujet pratiqué – **segnare con una croce la materia di studio** – senalar con una cruz el estilo practicado)

Okinawa budo kaisai (  )      Okinawa kobudo (  )      Daruma taiso (  )

THE UNDERSIGNED REQUESTS TO BE A MEMBER OF SHOREI-KAN EUROPE AND PLEDGES TO RESPECT ITS REGULATIONS

(Le soussigné demande à être membre du Shorei-Kan Europe et s'engage à respecter le règlement - **Il sottoscritto chiede di essere membro del Shorei-Kan Europe e si impegna a rispettarne il regolamento** – El abajo firmante solicita ser miembro del Shorei-Kan Europe y se compromete respectar reglamento)

DATE  
(date – **data** – fecha)

SIGNATURE\*  
(signature – **firma** – firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PHOTO

\*FOR JUNIORS, SIGNATURE OF PARENT

(pour les mineurs, signature d'un parent - **per i minori firma del genitore** – para los menores, firma de los padres)

