



**FORMULAIRE D’AFFILIATION D’UN DOJANG
SAISON SPORTIVE 20__ - 20__**

Veillez vous assurer que les renseignements imprimés au verso de cette page s’avèrent exacts.	Veillez indiquer ci-dessous les corrections à apporter au dossier du dojang.	De plus, veuillez ajouter les renseignements qui ne figurent pas au verso.
---	--	--

No ancien dojang : _____ Nouveau dojang _____

Nom du dojang : _____

Adresse complète du dojang : _____

Numéro Rue

Ville Code postal

Adresse de correspondance : _____

Numéro Rue (ou Case postale et Succursale)

Ville Code postal

Tél. au dojang : () _____

No. télécopieur : () _____

Tél. domicile : () _____

Tél. au bureau : () _____

Tél. cellulaire : () _____

Courriel : _____

Si vous possédez une charte sans but lucratif (OSBL)
S.V.P. Fournir les renseignements suivants

Charte féd. Charte féd.

Date incorp. Date incorp.

No Folio No Folio

No Libro No Libro

Nom du superviseur / directeur technique du dojang : _____

**Grade minimum requis : Directeur technique IV DAN
Superviseur technique V DAN**

Grade du superviseur ou directeur technique : _____ DAN KUKKIWON (03) _____

Nom des adjoints : _____ Grade _____

_____ Grade _____ Période d’ouverture du
dojang : du _____ au _____

DOCUMENTS REQUIS POUR L'OUVERTURE et/ ou L'ENREGISTREMENT D'UN DOJANG

Cordonnées du dojang : Nom
 Adresse civique
 Adresse de correspondance

En ce qui concerne un nouveau dojang, veuillez indiquer la région d'appartenance et adressez à la région concernée une lettre d'intention et faites parvenir une copie conforme de cette lettre à l'Association de Taekwondo du Québec inc.

ET pour tous nouveaux dojangs

Fournir les documents suivants en ce qui concerne le <u>superviseur technique</u> (doit être âgé de 18 ans ou plus et superviser deux dojangs ou plus)	Indiquer le No de membre F.Q.T. sportif de la F.Q.T. Photocopie du certificat V DAN du Kukkiwon ou W.T.F. Photocopie du diplôme ou carte de premiers soins valide Photocopie de l'attestation du P.N.C.E. Partie A, B, Dojang Coach Photocopie du certificat d'arbitre le plus récent
Fournir les documents suivants en ce qui concerne le <u>directeur technique</u> (doit être âgé de 18 ans ou plus et superviser un seul dojang)	Indiquer le No de membre F.Q.T. sportif de la F.Q.T. Photocopie du certificat IV DAN du Kukkiwon ou W.T.F. Photocopie du diplôme ou carte de premiers soins valide Photocopie de l'attestation du P.N.C.E. Partie A, B, Dojang Coach Photocopie du certificat d'arbitre le plus récent
Fournir les documents suivants en ce qui concerne les <u>instructeurs</u>	Indiquer le No de membre F.Q.T. sportif de la F.Q.T. Photocopie du certificat DAN du Kukkiwon ou W.T.F. Photocopie du certificat POOM du Kukkiwon ou W.T.F. Photocopie du diplôme ou carte de premiers soins valide Photocopie de l'attestation du P.N.C.E. Partie A Photocopie du certificat d'arbitre le plus récent
Fournir les documents suivants en ce qui concerne les <u>assistants-instructeurs</u>	Indiquer le No de membre F.Q.T. sportif de la F.Q.T. Photocopie du certificat DAN du Kukkiwon ou W.T.F. Photocopie du certificat POOM du Kukkiwon ou W.T.F. Photocopie du diplôme ou carte de premiers soins valide Photocopie de l'attestation du P.N.C.E. Partie A

Lors d'un entraînement ou d'un cours, la présence d'un instructeur qualifié âgé de 18 ans et plus est obligatoire. Cet instructeur peut être assisté par un ou plusieurs assistants-instructeurs qualifiés (es) et âgés (es) de 16 ans ou plus.

Je soussigné, superviseur / directeur technique du dojang mentionné au recto, demande son affiliation à la Fédération québécoise de Taekwondo WTF et ayant pris connaissance des règlements de la Fédération, je m'engage à les respecter.

Fait à _____ le _____

Signature du superviseur / directeur technique _____

Vous trouverez ci-joint un chèque au montant de \$182.00 couvrant les frais d'enregistrement du dojang ainsi que l'affiliation de l'instructeur principal, payable à l'ordre de la F.Q.T. (\$150.00 pour l'affiliation du dojang et \$32.00 pour l'affiliation de l'instructeur).

Nom, prénom de l'instructeur principal _____

No de membre F.Q.T. _____ Date de naissance _____

Date _____