FEUILLE D'INSCRIPTION POUR LE SÉMINAIRE ADULTES (DIMANCHE 27 MAI, 10H00)
REGISTRATION FORM FOR THE ADULTS SEMINAR (SUNDAY MAY 27, 10:00am)

Nom du participant **Participant's name**	**Couleur de ceinture et kyu** **Belt and kyu of participant**	**Montant payé** **(colonne à l'usage du directeur)** **Amount paid** **(column for the use of the director)**

Nom du dojo, nom du directeur de dojo, et coordonnées téléphonique et courriel de ce dernier / *Name of the dojo, name of the dojo director, and telephone and email contact details of the director* :

_____

_____

MONTANT TOTAL PAYÉ / *TOTAL AMOUNT PAID*: _____