

ARNIS CANADA
REQUEST FOR COACH EVALUATION
DEMANDE D'ÉVALUATION POUR ENTRAINEURS

PERSONAL INFORMATION | INFORMATION PERSONNELLE

Name Nom :	
Email Courriel :	
Telephone Téléphone :	
Address Adresse :	
Province	
Postal Code Code Postal :	
NCCP # N ^o NCCP :	
Arnis Canada # N ^o Arnis Canada	

EVALUATION REQUESTED | ÉVALUATION REQUISE

- Instruction débutants | Instruction beginners – 150.00\$
- Compétition introduction | Competition introduction – 150.00\$

METHOD OF PAYMENT | MÉTHODE DE PAIEMENT

- Credit Card | Carte de Crédit

Visa Master Card

Cardholder Name | Titulaire de la carte : _____

Card # | N^o de la carte de crédit : _____

Expiration date | Date d'expiration : _____

Signature : _____

- PayPal - *An invoice will be sent by email | Une facture sera envoyée par courriel*
- Cheque | Chèque - *Payable to Arnis Canada | Payable à Arnis Canada*

Please complete this form and return to Boxing Canada either by email at

competition@SportArnisON.org

Veuillez compléter ce formulaire et le retourner à Boxe Canada soit par courriel à

competition@SportArnisON.org