



# S K O

SHOTOKAN KARATE-DO ORGANIZATION  
APPLICATION FORM FOR  
**JOIN THE S K O**

NAME:

GENDER:

NATIONALITY:

DATE OF BIRTH ( D / M / Y ):

ADDRESS:

PHONE NUMBER:

E-MAIL:

Kopieer het formulier en plak uw foto

Vul de gegevens in en stuur deze naar [info@sko-karate.nl](mailto:info@sko-karate.nl)

Door het formulier in te dienen, gaat u akkoord met de [Algemene voorwaarden](#) van SKO die te vinden zijn op de officiële website

Copy the form and paste your photo

Fill in the data and send it to [info@sko-karate.nl](mailto:info@sko-karate.nl)

By submitting the form, you agree to the terms and conditions of SKO which can be found on the official website [Terms and Conditions, Algemene voorwaarden](#)

انسخ النموذج والصق صورتك، واملأ البيانات وأرسله إلى المنظمة [info@sko-karate.nl](mailto:info@sko-karate.nl) يمكنك ان تجد الشروط والاحكام باللغة العربية  
بارسالك للنموذج، فإنك توافق على شروط وأحكام المنظمة SKO في صفحة الشروط والاحكام [Algemene voorwaarden](#)

FOUNDER S K O - WALID RASHID

**Te be completed by organization.**

DATE OF REGISTRATION: .....

MEMBERS PASS NUMBER: .....

