



AIKIKAI DE FRANCE

FÉDÉRATION
FRANÇAISE
d'AIKIDO ET
DE BUDOPLACE DES ALLÉES - 93149 BRAG
TÉL. 04 98 05 22 26 - FAX 04 94 69 97 78
INTERNET HTTP://WWW.FFABAIKIDO.FR
ASSOCIATION RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE**FORMULAIRE D'ADHESION
DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE**N° AFFILIATION CLUB NOM DU CLUB

REPLIR EN LETTRES CAPITALES

GROUPE : AIKIKAI F. GHAAH DIRAF KYUDO AUTRES NOM Prénom Sexe M F Date de naissance Profession Email Adresse Code postal Ville Participe au cours SENIOR Téléphone LICENCE : ADULTE 36 € ENFANT 26 € DIRIGEANT 56 €
dont part assurance : 1,25 € dont part assurance : 0,75 € dont part assurance : 11,12 €GRADE ACTUEL DATE D'OBTENTION
DATE D'OBTENTION DES GRADES DAN
NATIONAUX1^{er} DAN le
2^{ème} DAN le
3^{ème} DAN le
4^{ème} DAN le
5^{ème} DAN le DATE D'OBTENTION DES
GRADES DAN AIKIKAI1^{er} DAN le
2^{ème} DAN le
3^{ème} DAN le
4^{ème} DAN le
5^{ème} DAN le

Pour les ENSEIGNANTS

BF N°..... Date..... CQP N°..... Date.....
BE1 N°..... Date..... DEJEPS N°..... Date.....
BE2 N°..... Date.....

FONCTION :

 Président de club Président Départemental
 AUTRE (préciser) : Je déclare avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido. Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information sur l'assurance fédérale dont je bénéficierai en tant qu'adhérent-licencié ainsi que des formules de garanties complémentaires.

DATE ET SIGNATURE

**La notice d'information sur les assurances figure dans le document ci-joint.
Elle est à remettre à chaque licencié avant signature.**