

DEMANDE DE LICENCE - FKTAMAF (Fédération de Karaté Traditionnel et Arts Martiaux Assimilés en France)

Club: _____
N° affiliation: _____
Discipline: _____
Ligue: _____

Nouvelle licence
Renouvellement N° licence _____
Dans le même club qu'en 11/12 **oui** **non**

A REMPLIR EN LETTRE CAPITALE pour EVITER LES ERREURS

Nom: _____
Nom de jeune Fille: _____ Sexe: Féminin
Prénom: _____ Masculin
e-mail: _____

Date de naissance:(**OBLIGATOIRE**) _____

Adresse: _____
Suite adresse _____
Code Postal: _____ Ville: _____

2012/2013

TARIF LICENCE
avec Assurance MDS

ADULTE / ENFANT

35 €

Grade: KYU
DAN

DEMANDE DE LICENCE - FKTAMAF (Fédération de Karaté Traditionnel et Arts Martiaux Assimilés en France)

Club: _____
N° affiliation: _____
Discipline: _____
Ligue: _____

Nouvelle licence
Renouvellement N° licence _____
Dans le même club qu'en 11/12 **oui** **non**

A REMPLIR EN LETTRE CAPITALE pour EVITER LES ERREURS

Nom: _____
Nom de jeune Fille: _____ Sexe: Féminin
Prénom: _____ Masculin
e-mail: _____

Date de naissance:(**OBLIGATOIRE**) _____

Adresse: _____
Suite adresse _____
Code Postal: _____ Ville: _____

2012/2013

TARIF LICENCE
avec Assurance MDS

ADULTE / ENFANT

35 €

Grade: KYU
DAN

DEMANDE DE LICENCE - FKTAMAF (Fédération de Karaté Traditionnel et Arts Martiaux Assimilés en France)

Club: _____
N° affiliation: _____
Discipline: _____
Ligue: _____

Nouvelle licence
Renouvellement N° licence _____
Dans le même club qu'en 11/12 **oui** **non**

A REMPLIR EN LETTRE CAPITALE pour EVITER LES ERREURS

Nom: _____
Nom de jeune Fille: _____ Sexe: Féminin
Prénom: _____ Masculin
e-mail: _____

Date de naissance:(**OBLIGATOIRE**) _____

Adresse: _____
Suite adresse _____
Code Postal: _____ Ville: _____

2012/2013

TARIF LICENCE
avec Assurance MDS

ADULTE / ENFANT

35 €

Grade: KYU
DAN