

## FEDERATION FRANCAISE D'AIKIDO ET DE BUDO AIKIKAI DE FRANCE

LES ALLÉES - 83149 - BRAS - TÉL. : 04 98 05 22 28 - FAX 04 94 69 97 76 E-MAIL : FFAB.AIKIDO@WANADOO.FR - SITE FFAB : WWW.FFABAIKIDO.FR

## FICHE D'AFFILIATION

sein de l'Association.

	<b>HE D'AFFILIATION</b> lle gratuite la 1 <sup>ère</sup> saison d'affiliati	on N° AFFILIAT	ION CLUB:
Partie Administra	tive Groupe : AIKIKAI	☐ GHAAN ☐ KYU	JDO
LIGUE de	DEF	PARTEMENT	
NOM de l'ASSOCIA	<u> </u>		
SIEGE SOCIAL	·		
Code Postal:	VILLE :	Tél. :	E-mail :
L'Association est-	elle: - Un club AIKIDO? - Une	e section au sein d'un clu	b ? - (rayer la mention inutile)
<u>PRESIDENT</u> - NOM	(section ou club) :		
Adresse:			
	VILLE :		
	M (section ou club):		
Adresse:			
	VILLE :		
	I (section ou club):		
Adresse:			
Code Postal:	VILLE :	Tél. :	E-mail :
COURRIER Adress	se:		
	VILLE :		
<u>IMPORTANT</u> =	Lors de votre demande d'affiliation joi  1) Les statuts signés par le Président  2) La copie du récépissé de la déclara  3) Un extrait du J.O. ayant publié la c  4) L'engagement pris par le Présiden  sein de l'Association	de l'Association ation d'Association déclaration de l'Association	toute modification qui interviendrait au

Fait à .....

Signature du Président de club

le .....

Signature du Président de la ligue

N° du CLUB :	DEMANDE D'AFFILIA			
LIGUE de : DE				
NOM de l'ASSOCIATION :				
	LLE Tél. :			
Partie Technique Groupe : AIKIKAI GHAAN KYUDO DIRAF AUTRE				
DOJO :				
Adresse:				
	Tél. :			
<u>ENSEIGNANTS</u> :				
NOM, Prénom:	Grade : le// n° homologation : Brevet* le// n°			
NOM, Prénom :	Grade : le// n° homologation : Brevet * le// n°			
NOM, Prénom :	Grade : le// n° homologation : Brevet * le// n°			
NOM, Prénom :	Grade : le// n° homologation : Brevet * le// n°			
NOM, Prénom :	Brevet * le/ n°			
(* DEJEPS, Brevet d'Etat 1°ou Brevet d'Etat 2°, CQP ou Brevet Fédéral)				
<u>COURS</u> : jours: horaires:	Type :			
jours : horaires :	Type :			

## **OBSERVATIONS**:

## **CACHET DU CLUB**: