



UNION des FEDERATIONS d'AIKIDO

Formulaire 6

Courrier à adresser à :

F.F.A.A.A. : 11 rue Jules Vallès – 75011 PARIS – Tél 01.43.48.22.22 – Fax : 01.43.48.87.91

F.F.A.B. : Les Allées – 83149 BRAS – Tél : 04.98.05.22.28 – Fax : 04.94.69.97.76

COMMISSION SPECIALISEE DES DANS et GRADES EQUIVALENTS C.S.D.G.E.

FICHE DE PRESENTATION
AU DAN

GRADE HAUT NIVEAU

DOSSIER

RECONNAISSANCE DE GRADE ACQUIS

NOM :	NOM DE JEUNE FILLE :
PRENOM :	SEXE :
DATE DE NAISSANCE :	AGE:
N°LICENCE :	NATIONALITE :
ADRESSE :	TELEPHONE :
.....	CODE POSTAL :
ADRESSE EMAIL :	VILLE :

NOM DU CLUB :
NUMERO DU CLUB :	LIGUE :
PROFESSEUR :	GRADE :
BREVET D'ETAT :	DEGRE :
.....	N°:

DATE DEBUT EN AIKIDO OU AIKIBUDO		Rayer la mention inutile	
DAN OBTENU LE	LIEUX EXAMEN	N°HOMOLOG.	FEDERATION
1er			
2 ^{ème}			
3 ^{ème}			
4 ^{ème}			
5 ^{ème}			
6 ^{ème}			
7 ^{ème}			
8 ^{ème}			

	DEMANDEUR *	PROFESSEUR	PRESIDENT DE LIGUE
DATE			
VISA			
NOM			

* Le demandeur ne peut pas être l'intéressé



UNION des FEDERATIONS d'AIKIDO

Formulaire 7

Courrier à adresser à :

F.F.A.A.A. : 11 rue Jules Vallès – 75011 PARIS – Tél 01.43.48.22.22 – Fax : 01.43.48.87.91

F.F.A.B. : Les Allées – 83149 BRAS – Tél : 04.98.05.22.28 – Fax : 04.94.69.97.76

**COMMISSION SPECIALISEE DES DANS et GRADES EQUIVALENTS
C.S.D.G.E.**

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS
A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA FICHE DE PRESENTATION DU CANDIDAT

PRESENTATION DE DAN

DOSSIER
(1^{er} au 4^{ème} Dan)

GRADE DE HAUT NIVEAU
(5^{ème} au 8^{ème} Dan)

RECONNAISSANCE DE GRADE ACQUIS

NOM du candidat : Prénom :

COMMENTAIRES : *(justification de la demande)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM DU REDACTEUR :

	DEMANDEUR *	PROFESSEUR	PRESIDENT DE LIGUE
DATE			
VISA			
NOM			

- Le demandeur ne peut pas être l'intéressé