

FEDERATION FRANCAISE D'AIKIDO ET DE BUDO

LIGUE ILE DE FRANCE

2, rue de la folie Rigault - 91400 Gometz la Ville -

info@aikido-paris-idf.org

VOTRE ASSOCIATION

NOM : **N° de club :**

Date d'affiliation : **DEPARTEMENT :**

COURANT : **Votre association est-elle un club ou une section ?**

RUE :

VILLE : **CP :** **E-mail :**

LES COORDONNEES DU PRESIDENT

NOM : **Prénom :**

ADRESSE :

TEL : **Email :**

VOTRE ADRESSE COURRIEL pour recevoir les informations mensuelles et documents divers

CORRESPONDANT :

EMAIL : _____@_____.

VOTRE DOJO (lieu de pratique : IMPORTANT)

NOM : **TEL :**

ADRESSE :

VOS ENSEIGNANTS

Nom du professeur	Prénom	Grade	N° BE/BF/DEJEPS(préciser)	Téléphone/Email
♦				
♦				
♦				

VOS COURS

JOURS	HORAIRES	TYPE DE COURS	OBSERVATIONS
<input type="checkbox"/> Lundi			
<input type="checkbox"/> Mardi			
<input type="checkbox"/> Mercredi			
<input type="checkbox"/> Jeudi			
<input type="checkbox"/> Vendredi			
<input type="checkbox"/> Samedi			