

JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

AFFILIATION DOJO 2015/2016

Première demande Renouvellement

Nom statutaire de l'association :

Cotisation réglée par virement ou par chèque n° : Banque :

Documents à fournir :

Fiche de renseignements sur l'association ¹ (page 2)

Fiche de renseignements sur les instructeurs ¹ (page 3)

Bordereau de licences ¹ (page 4)

Une copie des statuts de l'association ²

Une copie du récépissé de déclaration de l'association en Préfecture ²

Une copie de la parution au Journal Officiel ²

Une copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile ¹

MONTANT DE L'AFFILIATION POUR LA SAISON 2015/2016

60 € (soixante euros) à l'ordre de JKA/WF FRANCE

Aucun dossier ne sera pris en compte sans son règlement intégral.

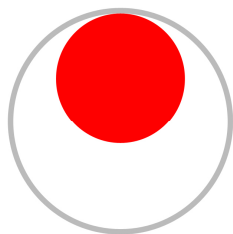
Cadre réservé à l'administration

Dossier complet reçu le :

Accord du CA donné le :

¹ Pour les demandes d'affiliation et de réaffiliation

² Uniquement pour les premières demandes



JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION

MERCI DE REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Titre court de l'association :

Siège social :

Adresse du dojo :
(si différente)

Adresse courrier :
(si différente)

Site internet : Adresse e-mail :

Nom et prénom du Président :

Adresse :

Téléphone : Adresse e-mail :

Nom et prénom du Secrétaire :

Adresse :

Téléphone : Adresse e-mail :

Nom et prénom du Trésorier :

Adresse :

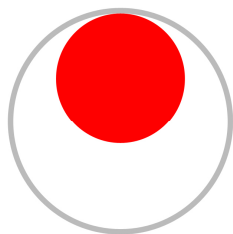
Téléphone : Adresse e-mail :

Siège social et administratif : 14 avenue du Général Clavery 75016 Paris - Tél : (+33) 6 12 49 80 57

SIRET : 799 896 196 00018 - APE : 9312 Z - E-mail : contact@jkawf.fr

Membre de JKA/WF Afro-Eurasia & JKA World Federation

www.jkawf.fr



JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LES INSTRUCTEURS

MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DES DIPLOMES ET DES LICENCES

Nom et prénom de l'instructeur principal :

Adresse :

Téléphone : Adresse e-mail :

Grade : Dan JKA N° d'enregistrement : Date d'obtention :

Licence instructeur JKA A B C D n° : obtenue le :

Licence juge JKA A B C D n° : obtenue le :

Licence examinateur JKA A B C D n° : obtenue le :

Nom et prénom du premier assistant :

Adresse :

Téléphone : Adresse e-mail :

Grade : Dan JKA N° d'enregistrement : Date d'obtention :

Licence instructeur JKA A B C D n° : obtenue le :

Licence juge JKA A B C D n° : obtenue le :

Licence examinateur JKA A B C D n° : obtenue le :

Nom et prénom du second assistant :

Adresse :

Téléphone : Adresse e-mail :

Grade : Dan JKA N° d'enregistrement : Date d'obtention :

Licence instructeur JKA A B C D n° : obtenue le :

Licence juge JKA A B C D n° : obtenue le :

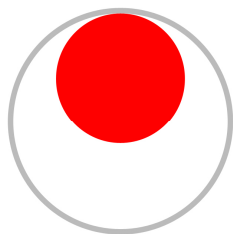
Licence examinateur JKA A B C D n° : obtenue le :

Siège social et administratif : 14 avenue du Général Clavery 75016 Paris - Tél : (+33) 6 12 49 80 57

SIRET : 799 896 196 00018 - APE : 9312 Z - E-mail : contact@jkawf.fr

Membre de JKA/WF Afro-Eurasia & JKA World Federation

www.jkawf.fr



JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

BORDEREAU DE LICENCES

BORDEREAU A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Nom de l'association :

MINIMUM 10 PERSONNES DONT L'INSTRUCTEUR PRINCIPAL ET SES EVENTUELS ASSISTANTS

	NOM	PRENOM	SEXE M/F	N° ENR. DAN JKA Ex : FR1 - 0222	DATE DE NAISSANCE JJ/MM/AAAA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Montant total = **10 €**x _____ = _____ € à l'ordre de **JKA/WF FRANCE**

Régulé par virement ou par chèque n° : Banque :

Aucun bordereau ne sera pris en compte sans son règlement.

Siège social et administratif : 14 avenue du Général Clavery 75016 Paris - Tél : (+33) 6 12 49 80 57

SIRET : 799 896 196 00018 - APE : 9312 Z - E-mail : contact@jkawf.fr

Membre de JKA/WF Afro-Eurasia & JKA World Federation

www.jkawf.fr