



JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Fonction :

Représentant légal de l'association :

déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de la JKA/
WF France et m'engage à les respecter dans leur intégralité.

Date :

Signature :

Merci de joindre cette attestation à votre dossier de demande d'affiliation.

Adresse Administrative : JKA/WF FRANCE - 92 rue Emile Gabory - 85000 La Roche-sur-Yon

SIRET : 799 896 196 00018 - APE : 9312 Z - E-mail : contact@jkawffrance.com

Membre de la JKA World Federation

www.jkawffrance.com