

# FRANCE SHORINJI KEMPO



SHORINJIKEMPO

Agrafer  
une  
Photo

## DEMANDE DE LICENCE

Nouvelle :

Renouvellement :

Mme

Melle

M.

Date de Naissance : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone Fixe : ..... Téléphone Mobile : .....

Fax : .....

Adresse mail : .....

Nom du club : .....

Nom du professeur : .....

N° de licence W.S.K.O. .... N° de licence F.F.K.A.M.A : .....

### Date du dernier diplôme obtenu :

5 Kyu : ..... 1 Dan : .....

4 Kyu : ..... 2 Dan : .....

3 Kyu : ..... 3 Dan : .....

2 Kyu : ..... 4 Dan : .....

1 Kyu : ..... 5 Dan : .....

Je soussigné (e) .....

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de France Shorinji Kempo et autorise France Shorinji Kempo ou le club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenant à mon enfant ou à moi-même, pendant les entraînements, stages, compétitions ou toutes manifestations organisées par le club ou France Shorinji Kempo.

Lieu : ..... Date : .....

Signature de l'adhérent

Signature des parents