



FÉDÉRATION DE KI SHIN TAÏ JUTSU, SHIATSU, BOXE TOTALE ET D.A.

Secrétariat: 4c rue Turcon - 13007 Marseille

Tél. 04 91 52 51 22 - Fax 04 91 52 46 33

Site: <http://www.fede-kishintai.fr> - E-mail: kishintai@wanadoo.fr

氣
心
体
術

COMMISSION NATIONALE DE KI SHIN TAÏ JUTSU

Saison 2018/2019 Demande de licence Enfants

Nom de l'association: **Cercle Sportif Longecourais**

Adresse: **7 rue de la Lieutenière 21110 Longecourt-en-Plaine**

Adresse du dojo: **32 route de Dijon 21110 Longecourt-en-Plaine**

Nom de l'adhérent: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Date de naissance OBLIGATOIRE: _____

Nationalité: _____ Scolarisation: _____

Téléphone (facultatif): _____

E-mail: _____

CERTIFICAT MÉDICAL

obligatoire

Je soussigné, Dr _____

certifie que le bénéficiaire de cette
demande, identifié ci-dessus, ne présente
pas de contre-indication à la pratique
du Ki Shin Tai Jutsu

Date de l'examen: / /
Signature et cachet

Je soussigné, désire adhérer à la F.K.S.T.S. et D.A. et m'engage à en respecter le règlement intérieur.

Fait à _____, le _____

Signature (pour les mineurs signature du tuteur légal)

Grade Kyu

Marron 1, bleu 2, vert 3, orange 4, jaune 5, blanche 6

Toute demande incomplète sera retournée à l'expéditeur