



FICHE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DE GRADE
1^{er}, 2^{ème} DAN/DANG Disciplines Associées
Départements : Ardenne et Marne

PHOTO
Obligatoire

Inscription pour le grade de : 1^{er} Dan 2^{ème} Dan 3^{ème} Dan 4^{ème} Dan

Date de l'examen : Lieu de l'examen :

Précisez votre discipline : (karaté, karaté jitsu, a.m. vietnamiens, krav maga, yoseikan Budo, wushu, karaté contact et karaté full contact) :

Discipline : Style :

Voie Traditionnelle Voie compétition Technique combat

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

E-MAIL : TELEPHONE :

DATE DE NAISSANCE N° DE LICENCE :

NOM DU CLUB N° D'AFFILIATION CLUB :

| | |
|---|---|
| Points de bonification des stages fédéraux (Article 402 - règlement CSDGE) 1 point <input type="checkbox"/> 2 points <input type="checkbox"/> 3 points <input type="checkbox"/> | Date d'obtention du : 1 ^{er} DAN/DANG : Date d'obtention du : 2 ^{ème} DAN/DANG : |
| Bonification en temps de pratique (Article 209 - règlement CSDGE) A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> | Date d'obtention du : 3 ^{ème} DAN/DANG : |

| Unités de valeur déjà obtenues et date d'obtention dans le grade présenté | | | |
|---|--------|-------------------------------|--------|
| UV 1 <input type="checkbox"/> | Date : | UV 4 <input type="checkbox"/> | Date : |
| UV 2 <input type="checkbox"/> | Date : | UV 5 <input type="checkbox"/> | Date : |
| UV 3 <input type="checkbox"/> | Date : | UV 6 <input type="checkbox"/> | Date : |

J'accepte de recevoir des informations par mail et/ou par sms.

Signature du candidat :

Pièces à joindre :

- Attestation historique des licences, authentification des grades et Dans (validés par la CSDGE de la FFK)
- Pour les mineurs, une autorisation parentale (obligatoire).
- S'acquitter des frais d'inscription d'un montant de **50 €** (Le chèque devra être envoyé par courrier et être libellé à la ZID Champagne-Ardenne de Karaté et D.A)

Tous les dossiers d'inscriptions du 1er au 4ème dan sont à retourner à : ZIDCA Brigitte RANCHER, soit :

Par voie postale. Adresse : 20 Place Jean de Mauroy 10000 TROYES téléphone : 09 64 49 63 75 dans ce cas, joindre une enveloppe affranchie au tarif lettre, à l'adresse du candidat.

Ou par e-mail, Le dossier complet (numérisé) en pièce jointe, à : liqueca.tresorier10000@gmail.com Seuls les dossiers complets seront enregistrés - Aucune inscription ne sera prise sur place. Attention la limite de dépôt de candidature est fixée à 30 jours francs avant l'examen (cachet de la poste faisant foi.)