

ECOLE REGIONALE DE FORMATION DE PARIS DE KARATE

2 bis rue Henri Régnault 75014 Paris

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION D.I.F.

SESSION 2015/2016

Photo récente

A remplir en lettres capitales

Nom:..... Prénom:.....

Adresse complète:.....

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

Tel: Prof:..... Domicile:..... Portable:.....

Date de naissance:..... Age:.....

Situation de famille: Célibataire Marié(e) ou vie maritale

Adresse E-mail:.....

DISCIPLINE PRTIQUEE ET PRESENTEE AUX EPREUVES:

Style ou Ecole FFKDA (le cas échéant):

Nombre d'années de pratique:

Grade:

Adresse complète du Club:

Remplir obligatoirement et soigneusement toutes les rubriques de la fiche d'inscription

VOTRE DIPLOME SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE LE PLUS ELEVE:

CEP - BEP BEPC - BEP BAC BTS - DUT - DEUG CAPEPS

LICENCE-MAITRISE DEA-DESS DOCTORAT AGREGATION

PRECISEZ LA SPECIALITE:

SI VOUS N'AVEZ AUCUN DIPLOME:

VOTRE NIVEAU DE SCOLARITE LE PLUS ELEVE:

VOTRE PROFESSION:

POSSEDEZ-VOUS L'ATTESTATION DE FORMATION AUX PREMIERS SECOURS:

OUI: NON

ENSEIGNEZ-VOUS DEJA: OUI: NON

SI OUI DANS QUELLE STRUCTURE: MUNICIPALITE ASSOCIATION

COMITE D'ENTREPRISE AUTRE

NOM ET ADRESSE DU CLUB :

NOM ET PRENOM DU PROFESSEUR: SON DIPLOME: GRADE:

REFERENCE (S) CHEQUE (S) D'INSCRIPTION:

DATE:

SIGNATURE DU CANDIDAT

Tout dossier incomplet sera retourné à l'envoyeur