

## FORMATION ATTESTATION FEDERALE D'ASSISTANT

Photographie à coller

Fiche de candidature

## ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION

Ligue de : GRAND EST

Département des Ardennes

Responsable de la formation AFA: Ludovic BOUZRAR

Date de la formation : 29 novembre 2025

Lieu de la formation : Centre des sports du bois de Ham, Rue Albert Thomas

**Etat Civil** 

08170 FUMAY

Date limite d'inscription : 15 novembre 2025

| Nom de naissance :No   | om d'usage :                   |
|--|--------------------------------|
| Sexe:M□ F□   |                                |
| Prénom :   |                                |
| Date de naissance :/// Pays de n   | naissance :                    |
|  |                                |
|  | Ville:                         |
| Tél. :   | Portable :                     |
| E-mail :   |                                |
|  |                                |
|  |                                |
| Situation  |                                |
|  |                                |
|  |                                |
| Numéro de licence :  |                                |
|  | Numéro d'affiliation du club : |
| Discipline :   |                                |
| Discipline :   | Grade:                         |
| Discipline :   | Grade:                         |
| Discipline :   | Grade:                         |
| Discipline :   | Grade :                        |
| Discipline :   | Grade :                        |
| Discipline :   | de règlement                   |
| Discipline :  Responsabilités associatives :  Mode c  Coût de la formation : 30 €  Numéro de chèque libellé au CDK08:  Nom de l'émetteur du chèque : | de règlement  Banque:          |



| Date et montant du virement :  |  |
|--|--|
| Plèces   | obligatoires à joindre avec ce dossier   |
|  | le de la saison en cours   |
| Demande d'admission  |  |
| Je soussigné(e) :dossier et demande au jury d'admis<br>d'Assistant.  | certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce<br>ssion d'examiner ma candidature à l'entrée en formation à l'Attestation Fédérale |
| Fait à :   | Signature :  |
|  |  |
| Le dossier de candidature dûment complété doit être accompagné obligatoirement de toutes les pièces à joindre. |  |
| Il devra être envoyé à l'adresse suivante :  |  |
| Comité départemental   |  |
| Adresse  | Chez Monsieur le Président Olivier MARTIN<br>6 rue de la croix<br>08700 Nouzonville  |
| Ou par mail : cd.arden   | nes.karate@amail.com   |

□ Virement bancaire – FR76 1020 6080 0098 7673 9751 869 BIC : AGRIFRPP802