



FICHE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DE GRADE
Ligue Auvergne Rhône-Alpes

5^{ème} DAN

PHOTO

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

DISCIPLINE : **KARATE**
 KARATE JUTSU
 KARATE CONTACT

STYLE :

Nom: Prénom : Date de naissance:

Adresse :

CP - VILLE

Email : @ Tel :

Nom du club : N° de Licence :

Nom du professeur : N° Affiliation Club:

U.V. DEJA OBTENUES ET DATES D'OBTENTION DANS LE GRADE PRESENTE			
UV 1	Date :	UV 3	Date :
UV 2	Date :	UV 4	Date :

Signature du candidat :

Le dossier complet devra être retourné **30 jours MINIMUM** avant la date de l'examen:

Si règlement de preference par:

Virement , envoyez votre dossier par mail à secretariat.rhonealpes@ffkarate.fr

ou par chèque , envoyez votre dossier par courrier simple (le cachet de la poste faisant foi)

à l'adresse suivante:

Ligue AURA de KARATÉ et DA

68 avenue Tony Garnier

CS 21001

69304 LYON CEDEX 07

