



ÉCOLE DÉPARTEMENTALE DE FORMATION DE CHARENTE-MARITIME

Demande d'inscription au DAF DIPLOME D'ANIMATEUR FÉDÉRAL Saison 2025/2026

À adresser au plus tard le Samedi 15 novembre 2025

au responsable de la formation, par mail uniquement : shodanjpc@gmail.com

avec copie au Président du CDK17 : alain.georgeon55@gmail.com

Prendre soin d'écrire très lisiblement, de préférence en MAJUSCULES

Avant de s'inscrire et pour tout savoir sur le DAF, consulter : Livret des formations, informations & directives disponible en club et sur le site du CDK17 : <https://sites.ffkarate.fr/charentemaritime/>

NOM : Mme/ Mr (préciser) :

PRÉNOM :

Né(e) le :

coller ici
photo d'identité

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Mail :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

LICENCE FF Karaté à jour pour la saison 2025/2026 - N° :

OUI - NON - en cours

CLUB (nom en toutes lettres ou sigle) :

N° d'affiliation du club (voir licence) :

Professeur du club (facultatif) :

Je l'ai informé de ma demande d'entrée en formation DIF

Diplôme : DAF - DIF - BEES - CQP

OUI - NON

DISCIPLINE (entourer la discipline principale pratiquée) :

Karaté - AMSEA - AMV - Krav Maga – Wushu - Yoseïkan Budo - Autre

Si Autre, préciser laquelle :

NIVEAU TECHNIQUE :

Ceinture Noire 1er dan, duan, dang minimum (ou équivalent)

OUI - NON

Grade actuel :

Obtenu le :

PREMIERS SECOURS :

- Je suis titulaire du diplôme de secourisme (PSC1 ou équivalent)

OUI - NON

- ou d'un diplôme médical ou para-médical

OUI - NON

- si OUI préciser lequel :

- Je ne suis pas titulaire du diplôme ci-dessus mais je suis inscrit(e) en formation :

OUI - NON

DIPLOME D'ENSEIGNEMENT SPORTIF :

- Je suis déjà titulaire d'un diplôme d'enseignement dans le domaine sportif (autre que Karaté ou DA) ou de l'Education Physique et Sportive

OUI - NON

Si OUI, préciser lequel :

DROIT D'INSCRIPTION : 100 € (droit fixé par la FFKDA)

ÉTUDES, FORMATION en cours ou PROFESSION :

ATTENTION : ne joindre aucun document à ce formulaire.

Toutes les pièces justificatives devront être fournies - et seront vérifiées - le premier jour de la formation.

En connaissance des conditions à remplir, du contenu et de l'organisation prévisionnelle de la formation,

je demande mon inscription au DAF 2025/2026.

Fait le :

Signature (obligatoire) :