



Photo  
à coller

# FORMATION AFA

## Attestation Fédérale d'Assistant

Fiche de candidature

### Formation départemental

Ligue de Bourgogne-Franche-Comté

Département du Jura

Responsable de la formation : PELZ-FERRY Jean François

Date de la formation : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lieux de la formation : \_\_\_\_\_

Date d'inscription : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Etat Civil

Nom : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Situation

Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Numéro d'affiliation du club : \_\_\_\_\_

Discipline : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

Responsabilités associatives : \_\_\_\_\_

Responsabilités fédérales : \_\_\_\_\_

## Mode de règlement

Coût de la formation : 30 €

Numéro de chèque : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Nom de l'émetteur du chèque : \_\_\_\_\_

Montant espèces : \_\_\_\_\_ Référence reçu : \_\_\_\_\_

Chèque à l'ordre de : CDK JURA

## Pièces obligatoires à joindre avec ce dossier

- 1 copie de la carte nationale d'identité (recto et verso) - avoir au moins 14 ans et au plus 18 ans
- 1 copie du diplôme de la ceinture marron minimum ou plus
- 1 copie de la licence fédérale de la saison précédente saison 2023/2024
- 1 copie de la licence fédérale de la saison en cours saison 2024/2025

## Demande d'admission

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en formation à l'Attestation Fédérale d'Assistant.

Fait à : \_\_\_\_\_ , le : \_\_\_\_\_ Signature :

Le dossier de candidature dûment complété doit être accompagné obligatoirement de toutes les pièces à joindre.

Il peut également faire l'objet d'un complément lors de la première séance de formation.

Dossier à envoyer à l'adresse suivante :

**Comité départemental du Jura de Karaté et Disciplines Associées**

**Responsable de la formation**

**M Pelz-Ferry Jean-François**

**54 A Rue sous les vignes**

**39100 CHOISEY.**

**Mail : [krtdoc39@orange.fr](mailto:krtdoc39@orange.fr)**

**tél : 06 78 87 39 55.**