

FORMATION

Photographie à coller

ATTESTATION FEDERALE D'ASSISTANT

Fiche de candidature

ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION

Ligue du Centre - Val de Loire

Département du Loiret

Responsable de la formation AFA: FONTORBE MARC

Date de la formation : samedi 12 janvier 2025

Lieu de la formation : LA CHAPELLE ST MESMIN

Date limite d'inscription : 08/11/2024

Etat Civil

| Nom : | Nom d'usage: | Sexe : M 🗖 🛛 F 🗖 | | |
|--|--------------|------------------|--|--|
| Prénom : | | | | |
| Date de naissance : / Pays de naissance : | | | | |
| Ville de naissance (avec code postal obligatoire): | | | | |
| Nationalité : | | | | |
| Profession : | | | | |
| Adresse permanente : | | | | |
| Code Postal : | Ville : | | | |
| Tél. : | Portable : | | | |
| E-mail : | @ | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Situation | | | | |
| | | | | |
| uméro de licence : | | | | |
| Discipline : | | | | |
| Responsabilités associatives : | | | | |
| | | | | |
| Responsabilités fédérales : | | | | |
| | | | | |



Mode de règlement

| <u>Cout</u> | de la formation : 30 € | | |
|--|---|---|--|
| Numéro | o de chèque : | Banque : | |
| Nom de | e l'émetteur du chèque : | | |
| Montan | nt espèces : | Référence reçu : | |
| | | | |
| | Plèces obligatoires à j | oindre 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 | | |
| ☐ 1 copie de la licence fédérale de la saison en cours | | | |
| | | | |
| Demande d'admission | | | |
| | | | |
| le souss dossier d'Assista | et demande au jury d'admission d'examiner ma c | certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce andidature à l'entrée en formation à l'Attestation Fédérale | |
| | | | |
| Fait à ⋅ | le · | Signature : | |
| | , • | <u></u> | |
| | | | |

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 de karaté du Loiret M. FONTORBE MARC 19 Allée Michel Tournier 45160 OLIVET