

PHOTO
Agrafer
ou à coller

FICHE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS DES GRADES
Commission d'Organisation Zone Interdépartementale des Grades

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

Les convocations aux examens seront envoyées uniquement par courrier électronique aux candidats, merci de remplir obligatoirement la rubrique « email ».

Le Dossier COMPLET est à envoyer en lettre simple au :

ZID du Lyonnais de karaté
28 rue Julien, 69003 Lyon

<i>Mettre une croix dans la case correspondante et indiquer le style pratiqué</i>						Points de bonification des stades fédéraux		
Dan, duan, dang présenté	1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	STYLE	1 point	2 points	3 points
KARATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KRAV MAGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
WUSHU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
AMV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
YOSEIKAN BUDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
AMSEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Bonification en temps de pratique

A	B	C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOIE TRADITIONNELLE oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	VOIE COMPÉTITION Combat <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Nombre de participations : joindre copie justificatifs
-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mlle Mme Mr NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

ADRESSE :

TELEPHONE : **TEL PORTABLE OBLIGATOIRE** :

MAIL OBLIGATOIRE :

N° DE LICENCE (De la saison en cours):.....

NOM DU CLUB :

OBTENTION DU 1 ^{er} kyu ou 1 ^{er} , 2 ^{ème} et 3 ^{ème} dan, duan, dang
GRADE : Dan, duan, dang
DATE :/...../.....

UNITES DE VALEUR DEJA VALIDEES ET DATES D'OBTENTION DANS LE GRADE PRESENTE			
UV 1	DATE :/...../.....	UV 2	DATE :/...../.....
UV 3	DATE :/...../.....	UV 4	DATE :/...../.....
UV 5	DATE :/...../.....	UV 6	DATE :/...../.....

Le formulaire doit parvenir 30 jours francs avant la date de l'examen :

- IMPORTANT : PIÈCES A JOINDRE AVEC CE DOCUMENT**
- Chèque de 50 € à l'ordre de : **Zone Inter Départementale du Lyonnais de karaté**
 - Attestation historique de licences, authentification des grades dan, duan, dang validés par la CSDGE de la FFK
 - La photocopie de la page des grades authentifiés et de la page des points de bonification
 - La photocopie de la page des UV déjà obtenues dans le grade présenté (si vous vous êtes déjà présenté)
 - La photocopie de la page des participations aux compétitions + certificat médical (pour la voie compétition)
 - Autorisation parentale pour les mineurs

Obligatoire le jour de l'examen : le passeport sportif, la convocation, une pièce d'identité.

Signature du candidat: