

Formations

A P A , **karaSANté**

**SPORT SUR ORDONNACE**

Fiche de candidature à la formation APA ou karaSANté

Etat Civil

Nom de naissance : ......................Nom d’usage : .....................

Sexe : M  F 

Prénom : .....................................................................................

Date de naissance : ......................Pays de naissance : ..............

Adresse permanente : .........................................................................

Code Postal : .................................Ville : .......................................

Tél. : ........................................Portable : ....................................

E-mail .......................................................................................

Situation

**Numéro de licence : ........................... Numéro d’affiliation du club : ...............**

**Discipline : ..................................Grade : .......................................**

**Diplôme .....................................................................................**

**Date d’obtention : .......................................................................**

Mode de règlement

# Coût de la formation :

**100 € APA**

# 50€ karaSANté …

Numéro de chèque : ............................Banque : ......................................

Nom de l’émetteur du chèque : ................................................................

Pièces obligatoires à joindre avec ce dossier

* 1 copie de la carte nationale d’identité (recto et verso) - être âgé au moins de 18 ans
* 1 copie du diplôme de grade du 1er dan minimum
* 1 copie de la licence fédérale de l’année en cours
* 1 copie du diplôme ………**diplôme d’Etat,STAPS CQP DIF DAF**



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 …… . **APA** … … **karaSANté** .

…………

………

Fait à : ........................... , le : .................... Signature : .................