

**COMITE DEPARTEMENTAL DE L'OISE DE KARATE  
& DISCIPLINES ASSOCIEES**



(\* Veuillez remplir les cases grisées uniquement )

**Réservé au Comité :**

Arrivé le :

Banque :

N° chèque :

Par Virement : (Joindre avis)

Date :

**FORMULAIRE COTISATION FEDERALE SAISON 2024 - 2025**

INTITULE DU CLUB  
:

N° STRUCTURE :

DISCIPLINE:

Adresse complète du lieu d'activité :

**PRESIDENT(E)**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

CP:

Tél. :

E.mail :

**ENSEIGNANT(E)**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

CP:

Tél. :

E.mail :

**DIPLOME(S)**

(X) Cochez la case

- DAF

- DIF

- BEES 1

- BEES 2

- DEJEPS

- DESJEPS

N° :

Lieu :

Année :

**Merci de compléter toutes les rubriques de ce formulaire en format informatique.**

**La cotisation de 250€ doit-être acquittée avant le 31 Octobre 2024**

1/ par chèque à l'ordre du Comité Départemental de l'Oise de Karaté et D.A. :

adressé au 2 rue du Marais - 60250 BALAGNY-SUR-THERAIN, 2/ par virement bancaire IBAN FR76 1627 5208 0008 0007 9724 432 BIC CEPAFRPP627 (merci de noter le nom du club et le n°affiliation sur le virement bancaire.

Autorisez-vous la diffusion des informations ci-dessus aux organismes ou particuliers en faisant la demande ?

**CACHET SIGNATURE DU PRESIDENT**

Mettez un (X) pour votre choix dans la case grise :

OUI

NON

En cas de modifications, veuillez nous adresser la composition de votre Comité Directeur, une copie de vos statuts et du récépissé de déclaration en (sous) Préfecture validant le changement.