

FEDERATION FRANCAISE DE KARATE ET DISCIPLINES ASSOCIEES  Comité Départemental de Karaté et Disciplines Associées du Pas de Calais	Réservé au Département : Arrivé le : _____
	Banque : _____ N° chèque : _____

APPEL DE COTISATION FEDERALE SAISON 2025/2026

INTITULE DU CLUB : _____

N° F.F.K.D.A. : _____ Discipline(s): _____ Style: _____

Adresse complète du lieu d'activité : _____

PRESIDENT(E) NOM : _____ Prénom : _____	ENSEIGNANT(E) NOM : _____ Prénom : _____
--	---

Adresse : _____	Adresse : _____
-----------------	-----------------

Ville : _____ CP: _____	Ville : _____ CP: _____
-------------------------	-------------------------

Tél. : _____ GSM : _____ E.mail : _____	Tél. : _____ GSM : _____ E.mail : _____
---	---

	DIPLOME(S) - DAF <input type="checkbox"/> - DIF <input type="checkbox"/> - BEES 1 <input type="checkbox"/> N° : _____ - BEES 2 <input type="checkbox"/> - DEJEPS <input type="checkbox"/> - DESJEPS <input type="checkbox"/> Lieu : _____ Année : _____
--	---

Ce document est à envoyer en PDF à l'adresse mail ci-dessous. Ce document est à conserver : JUSTIFICATIF
Merci de compléter toutes les rubriques de ce formulaire en format informatique.
La cotisation est de 250€, en votre aimable règlement.
Le paiement peut-être établi par chèque à l'ordre : CDKDA62 ou
par virement FR76 1627 5205 0008 0006 6073 757 en notifiant votre N° Affiliation ou votre Club.

Autorisez-vous la diffusion des informations ci-dessus aux organismes ou particuliers en faisant la demande ? <i>Ne choisir qu'un seul des choix ci-dessous</i> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	CACHET SIGNATURE DU PRESIDENT
---	--------------------------------------

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.