



Le comité départemental de Karaté  
Et disciplines associées de la Somme  
Commission départementale de formation



FÉDÉRATION  
FRANÇAISE  
**KARATÉ**

## DEMANDE DE DEROGATION DIPLOME D'ANIMATEUR FEDERAL

Sexe :  M  F

Nom : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Numéro de licence : .....

Nom du club : ..... Numéro d'affiliation du club : .....

E-mail : .....

### COMITE DEPARTEMENTAL D'APPARTENANCE :

Nom du comité départemental : .....

Nom / Prénom du président : .....

E-mail : .....

ACCORD :  OUI  NON

Date, signature et cachet du Comité départemental

### COMITE DEPARTEMENTAL DE FORMATION SOUHAITE :

Nom du comité départemental : Comité Départemental de la Somme de Karaté et Disciplines Associées

Nom / Prénom du président : .....

E-mail : cdk.somme@gmail.com

ACCORD :  OUI  NON

Date, signature et cachet du Comité départemental

VISA DE LA  
DIRECTION  
TECHNIQUE  
NATIONALE