



日本空手協会, 川  
Japan Karate Association Paris

®

**BULLETIN D'ADHESION 2018 / 2019**

**FORMULAIRE A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES**

Première adhésion<sup>1</sup>  Renouvellement

Nom \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe M - F

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Groupe sanguin \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Grade<sup>1</sup>

Débutant

\_\_\_\_ Kyū

\_\_\_\_ Dan

\_\_\_\_ Dan JKA - n° \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Documents à fournir :**

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du Karate

Questionnaire de santé (formulaire Cerfa n°15699\*01)

Deux photos d'identité récentes

Copie de votre diplôme de grade JKA

Autorisation parentale et de prise en charge médicale<sup>2</sup>

  
  
  
  

**Rappel :** "L'accès au dōjō [...] sera refusé à tout karate-ka n'ayant pas rendu préalablement un dossier d'adhésion complet. Aucune décharge ne sera acceptée." **Art. 1 du règlement intérieur**

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu complet, avec son règlement, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<sup>1</sup> Cochez la case correspondante

<sup>2</sup> Uniquement pour les mineurs