UNION des FEDERATIONS d'AIKIDO

Courrier à adresser à :
F.F.A.A.A. : 11 rue Jules Vallès – 75011 PARIS – Tél 01.43.48.22.22 – Fax : 01.43.48.87.91
F.F.A.B. : Les Allées – 83149 BRAS – Tél : 04.98.05.22.28 – Fax : 04.94.69.97.76

Formulaire 1

COMMISSION SPECIALISEE DES DANS et GRADES EQUIVALENTS C.S.D.G.E.

FICHE DE CANDIDATURE A L'EXAMEN DE ……. DAN

Demande à adresser : 1er et 2ème Dan **DEUX MOIS** avant la date de l'examen **à votre ligue d'appartenance**
3ème et 4ème DAN DEUX MOIS avant la date de l'examen à votre **secrétariat fédéral.**
Tout candidat inscrit à un passage de grade, absent le jour de l'examen sans avoir informé au préalable soit la Ligue d'appartenance (pour les 1er et 2ème dan) , soit la Fédération (pour les 3ème et 4ème dan) devra attendre un an révolu avant de pouvoir s'inscrire à un nouveau passage.

NOM : …… NOM DE JEUNE FILLE : ……
PRENOM : …… SEXE : ……
DATE DE NAISSANCE : …….. AGE: ……. NATIONALITE : ……
N°LICENCE : …… TELEPHONE : …… ……
ADRESSE : ……
…… CODE POSTAL : …….. VILLE : ……

NOM DU CLUB : ……
NUMERO DU CLUB : …… LIGUE : ……..
PROFESSEUR : …… GRADE : ……
BREVET D'ETAT : …… DEGRE : …… N°: ……
BREVET FEDERAL : …… N°: …… ……

DATE DEBUT EN AIKIDO OU AIKIBUDO — Rayer la mention inutile

DAN OBTENU LE	LIEUX EXAMEN	N°HOMOLOG.	FEDERATION
1er			
2ème			
3ème			

	DATE(S)	LIEU(X)
Présentation(s) précédente(s) à l'examen		

Veuillez inscrire ci-après les 3 stages fédéraux effectués lors des 12 Mois avant votre inscription, votre passeport devra confirmer ces stages.

Date Lieu Animateur Organisateur

1 : _____
2 : _____
3 : _____
_____
_____

Dossier reçu le : _____

Dossier refusé :
Reçu hors délai L
Incomplet L
Manque ___ stage L

Dossier complet le : _____

	CANDIDAT	PROFESSEUR	PRESIDENT DE LIGUE
DATE			
VISA			
NOM			