FÉDÉRATION DE KI SHIN TAÏ JUTSU, SHIATSU, BOXE TOTALE ET D.A.

Secrétariat : 4c rue Turcon - 13007 Marseille
Tél. 04 91 52 51 22 - Fax 04 91 52 46 33
Site : http://www.fede-kishintai.fr - E-mail: kishintai@wanadoo.fr

気心体術

COMMISSION NATIONALE DE KI SHIN TAÏ JUTSU

SAISON 2026 - 2027

Demande de licence

Nom de l'association : **Club d'art martial du Couserans**

Adresse : Maison des Associations 09200 Saint-Girons

Adresse du dojo : **Avenue Aristide Bergès , Dojo de Lorp 09190 Lorp Sentaraille**

Activité :_____

Nom de l'adhérent : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance OBLIGATOIRE : _____ Âge : _____

Nationalité : _____Scolarisation : _____

Téléphone (facultatif) : _____

E-mail : _____

Droit à l'image : ☐ Oui ☐ Non

CERTIFICAT MÉDICAL	
Je soussigné, Dr _____	
certifie que le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, ne présente pas de contre-indication à la pratique du Ki Shin Taï Jutsu	Date de l'examen: / / Signature et cachet

Je soussigné, désire adhérer à la F.K.S.T.S. et D.A. et m'engage à respecter le règlement intérieur.

Fait à _____ , le _____

Signature (pour les mineurs signature du tuteur légal)

Grade Kyu ☐
Marron 1 ; bleu 2 ; vert 3 ; orange 4 ; jaune 5 ; blanche 6

Grade CN ☐
Shodan 1 ; Nidan 2 ; etc.

Fonction dans l'association ☐
Enseignant E ; Secrétaire S ; autre à préciser

Toute demande incomplète sera retournée à l'expéditeur