



Saison sportive 2024-2025

DEMANDE D'AFFILIATION individuelle

à

KARATE-SKIF-France

Prénom : Nom :

Adresse :

CP : Ville

Tél :

E-mail : @

Fonction exercée au sein du club :

Numéro de licence FFK :

Club Karaté : Numéro d'affiliation FFK :

Adresse :

CP : Ville

Site web :

Responsable du club/dojo :

Nombre d'adhérents Karaté Shotokan :

Engagements :

- Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies
- Je m'engage à respecter les statuts de Karate-SKIF-France et les règlements fédéraux ainsi qu'à maintenir ma licence FFK
- Je m'engage à informer Karate-SKIF-France de tout changement ou modification
- L'affiliation est subordonnée au paiement d'une cotisation annuelle de 50,00€, payable à Karate-SKIF-France le 1^{er} septembre de chaque année

Fait à :

le :

Signature :

Demande d'affiliation à renvoyer par mail à Karate-SKIF-France : Appleblanc527@gmail.com

Tél : 06 52 06 66 60

Règlement par chèque à l'ordre de « KARATE-SKIF-France » ou virement

IBAN : FR76 1627 5003 0008 0011 4593 905

BIC : CEPARPP627