

# FRANCE **SHINKYOKUSHINKAI** KARATÉ ORGANISATION

## BORDEREAU D'APPLICATION AU PASSAGE NATIONAL DES GRADES "DAN" (50 €)

Inscription au \*

1°DAN

2°DAN

3°DAN

REEMPLIR EN LETTRES CAPITALES

NOM ..... PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... / ..... / .....

N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TEL ..... PORT.....

CLUB .....

Joindre 2  
vraies  
Photos  
d'identité

DÉBUT EN KARATÉ ..... / ..... / ..... GRADE FFKDA ACTUEL ..... DEPUIS ...../...../.....

GRADE KYOKUSHIN ACTUEL ..... DATE D'HOMOLOGATION ..... / ..... / ..... EXPERT

.....

DÉTAILS DE TOUT AUTRE ART MARTIAL OU SPORT DE COMBAT PRATIQUÉ, DIPLOMES ET GRADES OBTENUS  
:

DÉTAILS DES STAGES SUIVIS DANS LES 24 DERNIERS MOIS ET IDENTITÉ DES EXPERTS :

QUALIFICATION D'ARBITRAGE : .....

PALMARES SPORTIF :

FONCTIONS AU SEIN DU CLUB : .....

AVEZ-VOUS UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE QUI VOUS EMPECHERA DE COMBATTRE OU D'EFFECTUER UNE  
TECHNIQUE PARTICULIERE \* OUI NON

LAQUELLE : .....

Nom lisible et signature du professeur	Cachet du club	Date et signature du candidat
		le ..... / ..... / .....

\* Entourer la mention retenue

Joindre un chèque de **50 €** à l'ordre de **FSKO** pour l'*inscription au passage de grade*, et un **second chèque à l'ordre de FSKO, selon le grade postulé : 1°Dan : 150 € - 2°Dan : 200 € - 3°Dan : 250 €**. Ce second chèque sera restitué en cas d'échec.

Joindre le certificat médical annuel d'aptitude à la pratique du karaté qui sera rendu après contrôle

Adresse de retour des documents : **Pascal ROUXEL - La Haute Rabine - 35740 PACÉ**

# FRANCE **SHINKYOKUSHINKAI** KARATÉ ORGANISATION

## BORDEREAU D'APPLICATION AU PASSAGE NATIONAL DES GRADES "KYU" (20 €)

Inscription au \*

1°KYU

2°KYU

REEMPLIR EN LETTRES CAPITALES

NOM ..... PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... / ..... / .....

N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TEL ..... PORT.....

CLUB .....

Joindre 2  
vraies  
Photos  
d'identité

DÉBUT EN KARATÉ ..... / ..... / ..... GRADE FFKDA ACTUEL ..... DEPUIS ...../...../.....

GRADE KYOKUSHIN ACTUEL ..... DATE D'HOMOLOGATION ..... / ..... / ..... EXPERT

.....

DÉTAILS DE TOUT AUTRE ART MARTIAL OU SPORT DE COMBAT PRATiqué, DIPLOMES ET GRADES OBTENUS  
:

DÉTAILS DES STAGES SUIVIS DANS LES 24 DERNIERS MOIS ET IDENTITÉ DES EXPERTS :

QUALIFICATION D'ARBITRAGE : .....

PALMARES SPORTIF :

FONCTIONS AU SEIN DU CLUB : .....

AVEZ-VOUS UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE QUI VOUS EMPECHERA DE COMBATTRE OU D'EFFECTUER UNE  
TECHNIQUE PARTICULIERE \* OUI NON

LAQUELLE : .....

Nom lisible et signature du professeur	Cachet du club	Date et signature du candidat
		le ..... / ..... / .....

\* Entourer la mention retenue

Joindre un chèque de **20 €** à l'ordre de **FSKO** pour l'*inscription au passage de grade*.

Joindre le certificat médical annuel d'aptitude à la pratique du karaté qui sera rendu après contrôle

Adresse de retour des documents : **Pascal ROUXEL - La Haute Rabine - 35740 PACÉ**