

FICHE DE RENSEIGNEMENT SAISON 2025-2026
ASSOCIATION POUR LE DÉVELOPPEMENT DES ARTS MARTIAUX JAPONAIS
(ADAMJ)

Ces informations ne sont destinées qu'à un usage interne à l'association

Identité :

NOM : PRÉNOM :

SEXE :

GRADE :

Avez vous un passeport F.F.K.D.A. ? OUI / NON Date limite de validité : / /

PROFESSION : (1)

POIDS : (1)

TAILLE DE CEINTURE : cm (1)

Numéro de licence (si déjà licencié à la FFKDA) :

NE(E) LE : / / A (1)

Nationalité.....

ADRESSE :

.....

Adresse e-mail:

Numéro de portable : - - - - -

En cas d'accident :

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident :

Tel de la personne à prévenir en cas d'accident : - - - - -

Numéro de sécurité sociale (1)

Disposez vous d'une mutuelle complémentaire ? : (1)

Divers (dont Allergies connues) :

.....

(1) *facultatif*