



UNION des FEDERATIONS d'AIKIDO

Formulaire 6

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

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

FICHE DE PRESENTATION

AU DAN

GRADE HAUT NIVEAU SUR DOSSIER RECONNAISS. DE GRADE ACQUIS ACCUEIL DES GROUPES

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 :
DIPLOME D'ENSEIGNEMENT : N° :

DATE DEBUT EN AIKIDO OU AIKIBUDO (Rayer la mention inutile) :

	DAN OBTENU LE	LIEU EXAMEN	N° HOMOLOG.	FEDERATION
1 ^{er}				
2 ^{eme}				
3 ^{eme}				
4 ^{eme}				
5 ^{eme}				
6 ^{eme}				
7 ^{eme}				
8 ^{eme}				

DIPLOMES D'ENSEIGNEMENT

	DIPLOME OBTENU LE	LIEU EXAMEN	N° HOMOLOG.	FEDERATION
CQP				
BF				
BEES1				
BEES2				
DEJEPS				
.....				

CLUB(S) – Dojo où le candidat enseigne ou a enseigné

	NOM DU CLUB	LIGUE	N° D’AFFILIATION	FEDERATION

	DEMANDEUR	TECHNICIEN	PRESIDENT DE LIGUE
DATE			
VISA			
NOM			