

JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

AFFILIATION 2017

Première demande Renouvellement

Nom statutaire de l'association : _____

Cotisation réglée par virement ou par chèque n° : _____ Banque : _____

Documents à fournir :

- | | |
|---|--------------------------|
| Fiche de renseignements ¹ (page 2) | <input type="checkbox"/> |
| Bordereau de licences ¹ (doc. Excel à retourner par mail) | <input type="checkbox"/> |
| Une copie des statuts de l'association ² | <input type="checkbox"/> |
| Une copie du récépissé de déclaration de l'association en Préfecture ² | <input type="checkbox"/> |
| Une copie de la parution au Journal Officiel ² | <input type="checkbox"/> |
| Une copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile ¹ | <input type="checkbox"/> |

Affiliation pour l'année 2017 - **60 €**

Licences - minimum 10 dont le président et l'instructeur principal - **10 €** x _____ = _____ €

Montant total _____ €

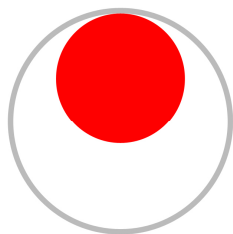
Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu complet, avec son règlement

le :

¹ Pour les demandes d'affiliation et de réaffiliation

² Uniquement pour les premières demandes



JKA WORLD FEDERATION FRANCE

日本空手協会世界連盟フランス

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

MERCI DE REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Titre court de l'association :

Adresse du siège social :

E-mail :

Site internet :

Nom et prénom du président :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Nom et prénom de l'instructeur principal :

Adresse :

Tél :

E-mail :

MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DES DIPLOMES

Siège social : 109 boulevard Suchet 75016 Paris
SIRET : 799 896 196 00018 - APE : 9312 Z - E-mail : contact@jkawf.fr
Membre de la JKA World Federation
www.jkawf.fr