

**JKA WORLD FEDERATION FRANCE**

**日本空手協会世界連盟フランス**

**AFFILIATION 2019**

Première demande       Renouvellement

Nom statutaire de l'association : \_\_\_\_\_

Montant total réglé par virement  ou par chèque n° : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

**Documents à fournir :**

- La fiche de renseignements<sup>1</sup> (page 2)
- Le bordereau de licences <sup>1</sup> (**fichier Excel à retourner par mail**)
- L'attestation de prise de connaissance des statuts et règlements de la JKAWFF <sup>1</sup>
- Une copie des statuts et du règlement intérieur de l'association <sup>2</sup>
- Un récépissé de déclaration de l'association à la Préfecture de son siège <sup>2</sup>
- Une photocopie de la publication au Journal Officiel <sup>2</sup>
- Une demande d'affiliation signée par le président de l'association <sup>2</sup>

---

Affiliation	60 €
Licences	10 € x _____ = _____ €
Passeports	12 € x _____ = _____ €
Montant total	_____ €

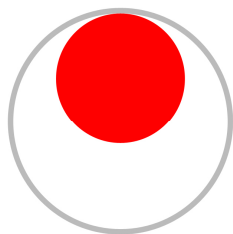
---

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu complet, avec son règlement, le

<sup>1</sup> Pour les demandes d'affiliation et de réaffiliation

<sup>2</sup> 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 TOUS LES CHAMPS 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 du secrétaire :

---

Tél. :

E-mail :

---

Nom et prénom du trésorier :

---

Tél. :

E-mail :

---

Nom et prénom de l'instructeur principal :

---

Adresse :

---

Tél. :

E-mail :

---

**MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DES DIPLOMES**

Siège social : 18 rue de la Chaise 75007 Paris  
SIRET : 799 896 196 00018 - APE : 9312 Z - E-mail : [contact@jkawf.fr](mailto:contact@jkawf.fr)  
Membre de la JKA World Federation  
[www.jkawf.fr](http://www.jkawf.fr)