

➤ Acceptez-vous de recevoir les actualités de la FFK? ☐ oui ☐ non

DEMANDE DE LICENCE

PAR INTERNET

SAISON 2025/2026

>	Me	erc	i d'	éc	rir	e er	ı M	1AJ	IUS	CL	JLE	S	d'ir	np	rim	ner	ie	et a	ıu	sty	lo	à k	ille	e -	À	0	NS	EF	٤V	ER	3	A	NS	S P	ΑF	3 L	Ε(CLI	UΒ
>	CL	.UE	3															Ш																					
RENOUVELLEMENT DE LICENCE En cas de modifications concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) « nouveau licencié » ADRESSE MAIL PERSONNELLE Veillez à vérifier ou à inscrire votre adresse mail pour recevoir votre attestation de licence dès l'enregistrement par votre club.													Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence																										
Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : ffkarate.fr > Adresse e-mail du licencié indispensable pour recevoir l'attestation de licence (IMPORTANT : écrire lisiblement EN MAJUSCULES)															r																								
>																@ @	l	l					ecrii		וטופ	em.	ent	EIN	101	430	SCC	LES	,, 						
>	NOUVEAU LICENCIÉ DANS LE CLUB (ou modifications pour les re														_	_	elle	me	nts)	М		1	Mm	ne		N	atio	ona	alite	ــــــا غ									
	▼ No	om	ı			ı		ı	H		ı		ı	ı	ı	ı	ı	ī	i	ī	ï	ī		•	Prén	om	ï	ı. I	ī	- 	ī	ı	ı	ı		ı	ı		H
	V Da	ate d	de n	aiss	anc	e : jo	ur/m	nois/d	année	e II	ИРОБ	RTAN							lem	nent v	otre	date	de n	aissa	nce c	ar ce	lle-ci	cond	ition	ne vo	otre o	caté	gorie	e d'âç	ge:p	ouss	in, pu	pille,	ш
	benjamin,, senior, etc. ▼ N° ▼ Rue, Bd, Avenue, Cours, etc. ▼ Nom de la voie																																						
	▼ N°					IJĽ	Ru	ie, B	d, Av	eni	ue, C	our	s, et	.c.	NO	om (ae i	a voi	е			L		L			L	L		L						L			Ш
	▼ Ap	opar 	tem	ent	, Éta	age,	Esc	alier	, Imr	neı	uble,	Bât	ime	ent, I	Rési	den I	ce,		ï	ï	ï	ï	ï	ï											Г		Ī		1
	▼ Lieu-dit ▼ Code postal														L	Personne en situation d'handicap oui non ▼ Commune																							
▼ Téléphone 1 ▼ Téléphone 2													ï	ï	ï	ï	ï	ï	•	Co	de s	yle	(voir	au	vers	50)													
	<u></u>						_	_		_] â	_	<u></u>			<u> </u>						_	L			_	_	_		_									
>	INF	lom					·	LEC	J	IR	OLE		HO	NO	KAL	3ILI	16	(uni	_	v Vil		_				gea	ints	, pr	οτε		ur	5, a	arbi	tres	s et	. co	acr		
		dum	óro	do	dán	arto		at de				_	_				_	┙	Į												L	L	_	_	\perp			_	ᆀ
	▼ Numéro de département de naissance														▼ Pa	ys c	ie n	aissi	ance	e									\perp	\perp				ᆈ					
									aiss	an	се а	uti	re c	ļue	la F	rar	nce	•																					
		Nom	et p	orer	iom	n du į	bere								1				Ì	▼ No	om e	et p	rénc	om (de la	mè	re			L		L		\perp	\perp				┙
>	 LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE: Attention à ne remplir qu'une seule des deux parties Adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK. Régler la somme de 39 € TTC (licence: 38,40 € TTC et assurance: 0,60 € TTC). Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK. Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives: aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ». Date: Signature de l'adhérent: (ou du représentant légal) 														 Refuser d'adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK; dans ce cas, le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du karaté et des disciplines associées. Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK. En conséquence, ne pas régler avec la licence la somme de 0,60 € de l'assurance, mais régler finalement la somme de 38,40 € TTC. Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives: aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical ainsi qu'à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ». Date: Signature de l'adhérent: (ou du représentant légal) 													5.											