



# Fédération Francophone de Karaté et Arts Martiaux Associés F.F.K.A.M.A.

Rue de Namur, 84 à 5000 Namur  
Tél. : +32 (81) 39 08 69 - E-mail: ffkama.contact@gmail.com



## LICENCE - ASSURANCE

CACHET DU CERCLE OBLIGATOIRE (Nom + N° fédéral)

à remplir par la fédération

**F.F.K.A.M.A  
NON  
PRATIQUANT**

CACHET DU CERCLE OBLIGATOIRE (Nom + N° fédéral)																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date
N° de licence

En vertu de la loi sur la Protection de la Vie Privée, les renseignements mentionnés sur ce document restent la propriété de la FFKAMA

NOM : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénoms : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sexe : M F Age :      ans

Date de naissance :      -      -      Lieu de naissance : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationalité :      N° de téléphone :      N° de GSM :     

ADRESSE : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 N° 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code Postal : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Commune : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Bte 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse e-mail :      (E-mail du père, mère ou tuteur pour les mineurs)

**Cette licence est destinée uniquement aux dirigeants cercle - non pratiquants**

**Elle donne droit à une assurance R.C.**

**La visite médicale n'est pas indispensable**

**PRIX DE LA LICENCE**

LICENCE ASSURANCE R.C.

**FFKAMA**

**10 €**

Je m'engage à respecter formellement les Statuts de la F.F.K.A.M.A. ainsi que les règlements d'Ordre Intérieur dont j'ai pris connaissance.

**Signature du membre** (père, mère ou tuteur pour les mineurs)

....., le ..... / ..... / .....

\* = A remplir par le secrétaire du cercle

F.F.K.A.M.A. asbl   
RECU ASSOCIATION

Licence N°

\*Cachet du cercle

\*Nom :

\*Prénom :

\*Adresse :

Est accepté comme dirigeant cercle  
**NON PRATIQUANT**

Jusqu'au : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FFKAMA a reçu le droit de 10 €

Signature :

\* = A remplir par le secrétaire du cercle

F.F.K.A.M.A. asbl   
RECU ASSOCIATION

Licence N°

\*Cachet du cercle

\*Nom :

\*Prénom :

\*Adresse :

Est accepté comme dirigeant cercle  
**NON PRATIQUANT**

Jusqu'au : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FFKAMA a reçu le droit de 10 €

Signature :

\* = A remplir par le secrétaire du cercle

F.F.K.A.M.A. asbl   
RECU ASSOCIATION

Licence N°

\*Cachet du cercle

\*Nom :

\*Prénom :

\*Adresse :

Est accepté comme dirigeant cercle  
**NON PRATIQUANT**

Jusqu'au : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FFKAMA a reçu le droit de 10 €

Signature :