

**FICHE SIGNALÉTIQUE DES CLUBS
DEPT. ALPES MARITIMES - APPEL A COTISATION**

CLUB

N° DE CLUB

NOM DU CLUB.....

STYLE ENSEIGNE.....

ADRESSE DE LA SALLE D'ENTRAÎNEMENT.....

CODE POSTAL..... VILLE..... TEL.....

JOURS ET HEURES D'ENTRAÎNEMENT.....

PRESIDENT

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TEL BUREAU..... DOMICILE.....

TEL PORTABLE..... FAX..... E-MAIL.....

ENSEIGNANT

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TEL BUREAU..... DOMICILE.....

TEL PORTABLE..... FAX..... E-MAIL.....

GRADE..... GRADE D'ARBITRE (DE JUGE).....

ADRESSE DU COURRIER

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

FONCTION AU CLUB.....

**FICHE A RETOURNER DUMENT COMPLETEE AU BUREAU DE LA LIGUE COTE D'AZUR DE KARATE
71-81RUE REVEL, 83000 TOULON AVEC LA COTISATION DE 60 €
(chèque à l'ordre du Comité Départemental des Alpes Maritimes de Karaté)
A REGLER DES RECEPTION**