WUSHU
FFK

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS
SOIGNEUR / ASSISTANT (SANDA)
Saison 2022-2023

Photo à joindre

H 45 x l 35
Fond uni

bleu clair
ou
gris clair

Informations du soigneur

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

N° de licence : ..... Grade : .....

Diplôme fédéral : .....

Nombre d'années de pratique à la compétition : .....

Nom du club : .....

N° d'affiliation du club : .....

Nom du club identifié pour le coaching : .....

Informations du coach A référent

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de licence : .....

Nom du club : .....

N° d'affiliation du club : .....

Nom du club identifié pour le coaching : .....

Fait le ..... à .....
Signature du coach de la catégorie A
Suivie de la mention « bon pour accord »

Fait le ..... à .....
Signature du soigneur
Suivie de la mention « bon pour accord »

Cadre réservé à la direction

Reçu le :

Vérification faite le :

Avis favorable ou défavorable

Remarques :

Formulaire à renvoyer **par courrier ou par courriel au plus tard 10 jours** avant la compétition à laquelle le soigneur interviendra.

Fédération Française de Karaté
A l'attention de Louis MOISSON
39 rue Barbès 92120 Montrouge
E-mail : secretariat@wushuffk.fr