WUSHU
FFK

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS
SOIGNEUR / ASSISTANT (SANDA)
Saison 2024 - 2025

Photo à joindre

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 National 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 National
Suivie de la mention « bon pour accord »

Fait le ..... à .....
Signature du Soigneur / Assistant (Sanda)
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 l'assisatant/soigneur interviendra.

Fédération Française de Karaté
À l'attention de Secrétariat Wushu
39 rue Barbès 92120 Montrouge
E-mail : coachingwushu@wushuffk.fr