

Adresse retour FFKDA 39 RUE BARBES 92120 MONTROUGE
 Permanence téléphonique : 9h30-12h30 du lundi au vendredi au 01 41 17 44 46
 L'après-midi sur demande de rendez-vous par mail à licences@ffkarate.fr

Document obligatoire à joindre à chaque envoi de licences
Remplir ENTIEREMENT partie haute et partie basse

ADRESSE RETOUR COURRIER

SIGNATURE DU PRESIDENT DU CLUB OU DU
RESPONSABLE DE LA SECTION OU CACHET DU CLUB

N° AFFILIATION CLUB (obligatoire) :

NOM DU CLUB :

	QUANTITE	TARIF	MONTANT CHEQUE	MONTANT AVOIR	TOTAL
LICENCE AVEC ASSURANCE		39 €			
LICENCE SANS ASSURANCE		38.40 €			

PAIEMENT PAR CHEQUE (chèque global pour l'ensemble de la commande)

BANQUE NUMERO CHEQUE

Tarif des licences

Nb	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
€	39	78	117	156	195	234	273	312	351	390	429	468	507	546	585	624	663	702	741	780	819	858	897	936	975	1014	1053	1092

Nb	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
€	1131	1170	1209	1248	1287	1326	1365	1404	1443	1482	1521	1560	1599	1638	1677	1715	1755	1794	1833	1872	1911	1950	1989	2028	2067	2106

Nb	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
€	2145	2184	2223	2262	2301	2340	2379	2418	2457	2496	2535	2574	2613	2652	2691	2730	2769	2808	2847	2886	2925	2964	3003	3042	3081	3120

Nb	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108
€	3159	3198	3237	3276	3315	3354	3393	3432	3471	3510	3549	3588	3627	3666	3705	3744	3783	3822	3861	3900	3939	3978	4017	4056	4095	4134	4173	4212

Nb	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136
€	4251	4290	4329	4368	4407	4446	4485	4524	4563	4602	4641	4680	4719	4758	4797	4836	4875	4914	4953	4992	5031	5070	5109	5148	5187	5226	5265	5304

Nb	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164
€	5343	5382	5421	5460	5499	5538	5577	5616	5655	5694	5733	5772	5811	5850	5889	5928	5967	6006	6045	6084	6123	6162	6201	6240	6279	6318	6357	6396

NE PAS DECOUPER - DOCUMENT A RENVoyer DANS SA TOTALITE

POUR LA COMPTABILITE FFKDA A REMPLIR PAR LE CLUB

SAISON 2026/2027

N° AFFILIATION CLUB (obligatoire) :

NOM DU CLUB :

	QUANTITE	TARIF	MONTANT CHEQUE	MONTANT AVOIR	TOTAL
LICENCE AVEC ASSURANCE		39 €			
LICENCE SANS ASSURANCE		38.40 €			

PAIEMENT PAR CHEQUE (chèque global pour l'ensemble de la commande)

BANQUE NUMERO CHEQUE