

FFAAA

AIKIDO

AIKIBUDO

DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF

A ADRESSER A VOTRE LIGUE D'APPARTENANCE

- pas à la Fédération -

NUMERO DE LICENCE _____

NOM _____

NOM DE JEUNE FILLE _____

PRENOMS : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

DOMICILE : _____

NATIONALITE : _____

NOM DU CLUB D'APPARTENANCE : _____

LIGUE : _____

DATE DE LA DEMANDE : _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR : (1)

SIGNATURE DU PROFESSEUR :

- TARIF : 11 € PAR PASSEPORT.

**- PRIERE DE FOURNIR UNE PHOTO D'IDENTITE (FORMAT 4CMX4CM)
PORTANT LE NOM DE L'INTERESSE AU VERSO**

**(1) POUR LES MINEURS, LA PERSONNE AYANT AUTORITÉ PARENTALE
DOIT SIGNER LA DEMANDE.**