



DEMANDE D’AFFILIATION 2025/2026

DEMANDE DE RE-AFFILIATION

ECRIRE EN LETTRES CAPITALES - SVP

N° d’affiliation :

Nom du Club :

et de l’ancien nom si c’est le cas :

N° d’attestation de déclaration en préfecture* :

Nom/prénom et adresse postale du correspondant club : (ATTENTION !!! Tous les documents seront envoyés à cette adresse) :

Ville : Code postal :

N° de tél du club : N° de portable :

Fax du club :

E-mail du club : (ATTENTION !!! Tous les documents seront envoyés à cette adresse) :

.....@.....

Adresse des entraînements/ville, jours & horaires des cours + disciplines pratiquées :

.....

.....

Nom du président ou du responsable du club :

Adresse (si différente du correspondant) :

Ville : Code Postal :

N° de Tél : N° de Portable :

Nom de l’enseignant principal :

N° de diplôme et fédération :

Adresse (si différente du correspondant) :

Ville : Code Postal :

N° de Tél : N° de Portable :

Je soussigné(e) : en tant que

solicite l’affiliation de mon club pour la saison 2025/2026 et règle la somme de **278 € (soit 4 licences adultes**

OBLIGATOIRES comprenant les dirigeants et les enseignants (4 x 32 € = 128 € + l’affiliation = 150 €) à

l’ordre de la FKB par virement ou par chèque N°

Fait à, Le

SIGNATURE

CACHET DU CLUB

Pour une **commande par mail** : federationkickboxing@gmail.com et joindre seulement le paiement à l’adresse postale ci-dessous en notant au dos du chèque, nom du club et nature du paiement détaillé.

Pour une **commande par voie postale** : joindre la demande d’affiliation, le bordereau du C.D. & le paiement à : DELFOSSE Pascal - FKBDA - 160, Rue Pierre et Marie Curie 36000 Châteauroux

(*) pour une nouvelle affiliation fournir les photocopies suivantes :

- **L’attestation de déclaration (ou de modification) en préfecture + le P.V. d’élection du bureau**
- **Les statuts spécifiant en objet la pratique du Kick-Boxing ou des activités pugilistiques**
- **Le diplôme de l’enseignant (en Kick-Boxing)**
- **L’attestation de secourisme de l’enseignant.**