



FEKM-secteur France

Inscription aux Examens Nationaux C. Noire

Dossier à retourner **1 mois avant** la date de l'examen accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de **FEKM -secteur France** à cette adresse

FEKM-secteur France
Secrétariat
 Lieu-dit Le Val Hérault
 61230 MENIL-HUBERT-en-EXMES

Attention : tout dossier d'inscription incomplet ou reçu en retard ne sera pas pris en compte

Je peux m'inscrire aux deux sessions d'examens (Zone Sud et Zone Nord) en envoyant **1 dossier complet par session** et en respectant **les dates limites d'envoi pour chaque session.**

Nom		Je souhaite une facture au nom de : → _____
Prénom		
Adresse		
CP / Ville		
Tél.		
email <small>écrire lisiblement</small>		@
	<u>1 dossier complet comprend</u>	
	(merci de vérifier et de cocher les cases) : <input type="checkbox"/> <u>mon règlement de 15 €</u> par chèque à l'ordre de F.E.K.M.-secteur France ; <input type="checkbox"/> la fiche Examen complétée par mon enseignant ; <input type="checkbox"/> <u>une copie de mon passeport où apparaissent les 5 timbres de licence</u> FEKM-secteur France dont celui de la saison en cours ; <input type="checkbox"/> la copie du certificat médical de non contre-indication de la saison ; <input type="checkbox"/> une enveloppe timbrée (20 g) à mon nom et adresse pour l'envoi de la convocation.	



Autorisation de passage de grade

Joindre copie de la page indiquant les timbres de licences dans le passeport sportif.
Seuls peuvent se présenter les titulaires du timbre de la saison en cours.

ENSEIGNANT			
Je soussigné :			
Club :		E-mail :@.....	
Ville :		Pays :	
PROPOSE LE(A) CANDIDAT(E)			
Nom & Prénom :			
Date de naissance :		Plus de 40 ans : Oui Non	
Poidskg		
Adresse			
Code postal - Ville			
N° de téléphone			
N° de licence :			
POUR LE PASSAGE DE LA CEINTURE (cocher la case)			
<input type="checkbox"/>	Jaune	<input type="checkbox"/>	Orange
<input type="checkbox"/>	Marron	<input type="checkbox"/>	Noire 1ère darga
<input type="checkbox"/>	Noire 4ème darga	<input type="checkbox"/>	Noire 5ème darga
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Verte
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Noire 2ème darga
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bleue
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Noire 3ème darga
LORS du PASSAGE de GRADE ORGANISE par			
Club organisateur :		Date :	
		Lors d'un stage Examen	
JE CERTIFIE QU'IL (ELLE) PRESENTE LES GARANTIES SUIVANTES			
	Conditions de délais : préciser temps de pratique :		
	Garanties morales		
	Autres		

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du Candidat

Signature de l'Enseignant