



LIGUE FFAB NORMANDIE

DEMANDE D'AUTORISATION FEDERALE PROVISOIRE D'ENSEIGNER

Identité

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email (lisible) :

Aïkido

Groupe d'appartenance FFAB : AÏKIKAI DE FRANCE GHAAN

Nom du club : N° affiliation FFAB club :

Adresse complète du club :

.....

.....

N° licence FFAB: Grade :

Date du certificat médical :

Date de début en Aïkido :

Pièces à joindre :

- ⌘ une copie du passeport fédéral avec le timbre de licence "enseignants" FFAB pour la saison en cours
- ⌘ une copie de l'attestation de formation aux premiers secours (PSC1-AFPS- BNS ou autre)
- ⌘ un certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'enseignement de l'Aïkido délivré pour la saison en cours
- ⌘ une copie du diplôme 1^{er} DAN minimum validé par la CSDGE, ou en cours de validation (1^{er} kyu).
- ⌘ un extrait de casier judiciaire n° 3

Je souhaite bénéficier de l'Autorisation Fédérale Provisoire d'Enseigner pour la saison : 201 .. / 201 ..

Fait à : Le :

Signature du demandeur

Validation de la Ligue :