



# FÉDÉRATION DE KI SHIN TAÏ JUTSU, SHIATSU, BOXE TOTALE ET D.A.

Secrétariat : 4c rue Turcon - 13007 Marseille  
Tél. 04 91 52 51 22 - Fax 04 91 52 46 33  
Site : <http://www.fede-kishintai.fr> - E-mail: [kishintai@wanadoo.fr](mailto:kishintai@wanadoo.fr)

気  
心  
体  
術

COMMISSION NATIONALE DE KI SHIN TAÏ JUTSU

SAISON 2024 - 2025  
Demande de licence

Nom de l'association : **Club d'art martial du Couserans**  
Adresse : Maison des Associations 09200 Saint-Girons  
Adresse du dojo : **Avenue Aristide Bergès , Dojo de Lorp 09190 Lorp Sentaraille**

Activité : \_\_\_\_\_

Nom de l'adhérent : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Scolarisation : \_\_\_\_\_

Téléphone (facultatif) : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Droit à l'image :  Oui  Non

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Dr \_\_\_\_\_

certifie que le bénéficiaire de cette  
demande, identifié ci-dessus, ne présente  
pas de contre-indication à la pratique  
du Ki Shin Taï Jutsu

Date de l'examen: / /  
Signature et cachet

Je soussigné, désire adhérer à la F.K.S.T.S. et D.A. et m'engage à respecter le règlement intérieur.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature (pour les mineurs signature du tuteur légal)

Grade Kyu

Marron 1 ; bleu 2 ; vert 3 ; orange 4 ; jaune 5 ; blanche 6

Grade CN

Shodan 1 ; Nidan 2 ; etc.

Fonction dans l'association

Enseignant E ; Secrétaire S ; autre à préciser

*Toute demande incomplète sera retournée à l'expéditeur*