



Courrier à adresser à :
F.F.A.A.A. : 11 rue Jules Vallès – 75011 PARIS – Tél 01.43.48.22.22 – Fax : 01.43.48.87.91
F.F.A.B. : Les Allées – 83149 BRAS – Tél : 04.98.05.22.28 – Fax : 04.94.69.97.76

**COMMISSION SPECIALISEE DES DANS et GRADES EQUIVALENTS
C.S.D.G.E.**

FICHE DE PRESENTATION
AU DAN

GRADE HAUT NIVEAU

DOSSIER

RECONNAISSANCE DE GRADE ACQUIS

NOM :	NOM DE JEUNE FILLE :	
PRENOM :	SEXE :	
DATE DE NAISSANCE :	AGE :	NATIONALITE :
N° LICENCE :	TELEPHONE :	
ADRESSE :
.....	CODE POSTAL :	VILLE :

NOM DU CLUB :	
NUMERO DU CLUB :	LIGUE :	
PROFESSEUR :	GRADE :	
BREVET D'ETAT :	DEGRE :	N° :

DATE DEBUT EN AIKIDO OU AIKIBUDO		Rayer la mention inutile	
DAN OBTENU LE	LIEUX EXAMEN	N° HOMOLOG.	FEDERATION
1er			
2 ^{ème}			
3 ^{ème}			
4 ^{ème}			
5 ^{ème}			
6 ^{ème}			
7 ^{ème}			
8 ^{ème}			

	DEMANDEUR *	PROFESSEUR	PRESIDENT DE LIGUE
DATE			
VISA			
NOM			

* Le demandeur ne peut pas être l'intéressé



Courrier à adresser à :
F.F.A.A.A. : 11 rue Jules Vallès – 75011 PARIS – Tél 01.43.48.22.22 – Fax : 01.43.48.87.91
F.F.A.B. : Les Allées – 83149 BRAS – Tél : 04.98.05.22.28 – Fax : 04.94.69.97.76

**COMMISSION SPECIALISEE DES DANS et GRADES EQUIVALENTS
C.S.D.G.E.**

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS
A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA FICHE DE PRESENTATION DU CANDIDAT

PRESENTATION DE DAN

DOSSIER (1^{er} au 4^{ème} Dan) DOS

GRADE DE HAUT NIVEAU (5^{ème} au 8^{ème} Dan)

GHN

RECONNAISSANCE DE GRADE ACQUIS EKI

NOM du candidat : Prénom :

COMMENTAIRES : (*justification de la demande*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM DU REDACTEUR :

	DEMANDEUR *	PROFESSEUR	PRESIDENT DE LIGUE
DATE			
VISA			
NOM			

- Le demandeur ne peut pas être l'intéressé