



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

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

氣  
心  
体  
術

## DEMANDE DE PASSAGE DE GRADE

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

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

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Titulaire de la licence n°: \_\_\_\_\_

Nom du professeur: \_\_\_\_\_

Club d'appartenance: \_\_\_\_\_

Date de début en Ki Shin Taï Jutsu: \_\_\_\_\_

Date de début dans d'autres disciplines et grade: \_\_\_\_\_

J'ai l'honneur de solliciter auprès de la commission nationale de Ki Shin Taï Jutsu l'autorisation de me présenter à l'examen du \_\_\_\_\_ degré.

Cet examen aura lieu le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ sous le contrôle du Directeur Technique de la F.K.S.T.S.

A

Signature et avis du Professeur.

Signature du Candidat.

*Joindre à la demande :*

*Un chèque de .....€ à l'ordre de la F.K.S.T.S.*

*Un certificat médical d'aptitude à la pratique des Arts Martiaux à but non compétitif de moins de trois mois.*

*Un extrait du casier judiciaire n° 3 de moins de trois mois.*

*Une photocopie du diplôme 1er secours*

*Le jour de l'examen, porter son passeport*

*Adresser la demande au secrétariat deux mois avant la date prévue de l'examen.*