



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

氣
心
体
術

COMMISSION NATIONALE DE KI SHIN TAÏ JUTSU

15^{et} ans+	Saison 2025/2026 Demande de licence 15 ans et plus - Tarif 47€	15^{et} ans+
---------------------------------	---	---------------------------------

Nom de l'association: _____
Adresse: _____ _____
Adresse du dojo: _____ _____

Nom de l'adhérent: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Date de naissance OBLIGATOIRE: _____

Nationalité: _____ Profession: _____

Téléphone (facultatif): _____

E-mail: _____

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 Tai 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 en 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, Président P, Secrétaire S, autre à préciser

Toute demande incomplète sera retournée à l'expéditeur