



**ASSOCIAZIONE FRANCESE
DI JEET KUNE DO E KALI FILIPPINO**
Domanda d'iscrizione individuale

Fotografia

No #:

Informazioni Personali (A riempire in modo leggibile)

Nome :		Prenom :		Data di Nascita :	
Indirizzo :			Città :		Codice Postale :
Paese :		Phone:	Mobile :		@ Email :
Sex:	Dimensione :	Peso :	Professione :		
Breve descrizione del vostro lavoro :					
Conoscenze e competenze che accettereste di mettere volontariamente al servizio del AFJKD e Kali per alcuni eventi come scrivere per la rivista "Regards sur l'Inosanto Academy" ad esempio:					

Esperienze in arti marziali

Elenco dei Sistemi/ Stili Studiati	Anni di pratica	Livello o Grado	Nome del vostro Istruttore	Luogo
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
Ragioni per la quale avete lasciato il vostro vecchio club:				

Esperienze in Jun Fan / Jeet Kune Do e Kali

Data d'inizio di pratica	Anni di pratica	Livello	# di Campi d'Estate?	Numero di tirocini?
Nome del vostro Istruttore		Indirizzo del club:		

Desidero ricevere un certificato d'affiliazione personale: Si ___*/Non ___. *Aggiungere 10 € al prezzo della Licenza.
Desidero ricevere un certificato d'affiliazione del mio club: Si ___*/Non ___. *Aggiungere 15 € al prezzo della Licenza.

Dichiaro con presente che tutte le informazioni che ho fornito in questa domanda d'iscrizione sono esatte, e che sono la persona che ha riempito questo formulario, e che è stato fatto del mio pieno gradimento.

La riduzione di questa domanda d'iscrizione non dà diritto automaticamente alla licenza di membro del A.F.J.K.D. e KALI, e questa si riserva il diritto di rilasciare o rifiutare la suddetta licenza a qualsiasi persona. Essere membro del A.F.J.K.D. e non essendo KALI un diritto, ma un privilegio, quest'ultimo che può essere revocato per inosservanza delle norme stabilite dallo Inosanto Academy e Lo ha.F.J.K.D e KALI di cui Salem Assli è il rappresentante. Quindi sempre di agire in modo responsabile ed irréprochable.

Firma _____ / _____ Data _____
Membro / Genitori o custode (per le persone di meno di 18 anni)

SI PREGA DI RINVIARE CE FORMULARIO RIEMPITO E FIRMATO CON IL VOSTRO ASSEGNO DI 40 € (A L'ORDINE di A.F.J.K.D e KALI) + 2 FOTOGRAFIE di IDENTITÉS A: A.F.J.K.D et KALI, 12 RUE MONTGOLFIER 59700 MARCQ-EN-BAROEUL FRANCE ou A.F.J.K.D et KALI P.O. BOX 66796 LOS ANGELES CA 90066 USA Email: afjkdtkali@yahoo.com