



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

気
心
体
術

COMMISSION NATIONALE DE KI SHIN TAÏ JUTSU

15^{et}
ans+

Saison 2025/2026

Demande de licence

15 ans et plus

15^{et}
ans+

Nom de l'association: Association KUMA SAN DOJO

Adresse: 15 route des Manlaures 82230 Monclar de Quercy

Adresse du dojo: Complexe Aimé Padié, avenue de la sorbonne,
82800 Nègrepelisse

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 Taï Jutsu, et/ou du Ki Taiso et /
ou à la Self Défense

Date de l'examen: / /20....
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)

Cochez la ou les cases me correspondant :
Je pratique :

Ki Taiso - Qi Gong ☐

Ki Shin Tai Jutsu ☐

Self Défense ☐

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