



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 et de KI TAISO

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

Nom de l'association: KUMA SAN DOJO

Adresse: 15 route des Manlaures, 82230 Monclar de Quercy

Adresse du dojo: Complexe Aimé Padié, route de la Sorbonne, 82800 Negrepelisse

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

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)

Chèque à l'ordre du Dojo d'Accueil : KUMA SAN DOJO