

**MODÈLES DES PHOTOCOPIES** des pages du passeport à joindre avec la fiche d'inscription, votre chèque de 30€ et l'autorisation des parents (pour les mineurs) 30 jours avant la date de l'examen à la ligue des Yvelines de Karaté **À DIFFUSER À VOS CANDIDATS**

**PASSEPORT SPORTIF**  
fédération française de karaté et disciplines associées

Délivré le \_\_\_\_\_  
par la ligue \_\_\_\_\_

Le présent passeport n'est valable que pour une durée de 8 ans à partir de la date de délivrance.

Le Président de la F.F.Karaté \_\_\_\_\_  
Le Président de Ligue \_\_\_\_\_

**NOM** \_\_\_\_\_  
**Prénom** né le ..../../.. \_\_\_\_\_

photo \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_  
nationalité: \_\_\_\_\_  
signature: \_\_\_\_\_

En cas de changement d'adresse, veuillez cocher la case ci-contre et utiliser la page 4.

**CLUBS ET TRANSFERTS**

Club : XXXXXXXXXXXXXXXX  
Ligue : XXXXXXXXXXXXXXXX

Entrée : XXXX Paraphé et nom lisible du professeur : XXXXXX  
Sortie : \_\_\_\_\_ Paraphé et nom lisible du professeur : XXXXXX

Club : \_\_\_\_\_  
Ligue : \_\_\_\_\_

Entrée : \_\_\_\_\_ Paraphé et nom lisible du professeur : \_\_\_\_\_  
Sortie : \_\_\_\_\_ Paraphé et nom lisible du professeur : \_\_\_\_\_

à compléter en cas de changement d'adresse

Domicile : \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

**GRADES**  
délivrés par le professeur du club

Grades	Signature (nom lisible) de l'enseignant qui délivre le grade	Date d'obtention
1° KYU	signature et date	date
2° KYU	signature et date	date
3° KYU	signature et date	date
4° KYU	signature et date	date
5° KYU	signature et date	date
6° KYU	signature et date de l'enseignant	date

**DAN ET GRADES**  
Délivrés et authentifiés par la Commission Spécialisée des Dan et Grades Equivalents de la F.F.Karaté (conformément à la loi du 15 juin 1999 n° 99-493)

Grades	Date d'obtention	Le Directeur Technique National	Le Président Fédéral
C.N. VIII Dan			
C.N. VII Dan			
C.N. VI Dan			
C.N. V Dan			
C.N. IV Dan			
C.N. III Dan			
C.N. II Dan			
C.N. I Dan			

pour la présentation au 2° ou 3° dan  
homologation 2° dan  
homologation 1° dan

**TIMBRE DE LICENCE**  
1  
**Timbre FFKDA collé**

**CERTIFICAT MÉDICAL**  
Le médecin certifie la non-contre-indication de la pratique des disciplines Médicales et de la compétition.  
Date : XXXXXX  
Observations particulières du Médecin : \_\_\_\_\_  
Signature et cachet du Médecin : XXXXXXXXXXXX  
Date : \_\_\_\_\_

Arrêt médical : \_\_\_\_\_  
Reprise médicale : \_\_\_\_\_

Je, soussigné M. \_\_\_\_\_, représentant légal, autorise l'enfant \_\_\_\_\_ à participer aux compétitions de karaté pour la saison 20...-20... ainsi que la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les manifestations.

Fait le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

*(Une précoller la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*

**TIMBRE DE LICENCE**  
2  
**Timbre FFKDA collé**

**CERTIFICAT MÉDICAL**  
Le médecin certifie la non-contre-indication de la pratique des disciplines Médicales et de la compétition.  
Date : XXXXXX  
Observations particulières du Médecin : \_\_\_\_\_  
Signature et cachet du Médecin : XXXXXXXXXXXX  
Date : \_\_\_\_\_

Arrêt médical : \_\_\_\_\_  
Reprise médicale : \_\_\_\_\_

Je, soussigné M. \_\_\_\_\_, représentant légal, autorise l'enfant \_\_\_\_\_ à participer aux compétitions de karaté pour la saison 20...-20... ainsi que la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les manifestations.

Fait le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

*(Une précoller la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*

Lorsque les épreuves sont terminées, la ligue envoie le passeport à la F.F.Karaté pour homologation.

Date de l'obtention du 1° kyu ou Dan : \_\_\_\_\_

CLUB : XXXXXXXXXXXXXXXX  
LIGUE : XXXXXXXXXXXXXXXX  
Nom du professeur C.N. : XXXXXXXX  
Grade du professeur C.N. : XXXXXXXX  
Signature ou paraphe du professeur C.N. : XXXXXXXX  
Signature du titulaire : XXXXXXXX

**F.F.KARATÉ**  
PHOTO à coller par la Ligue : \_\_\_\_\_

IMPORTANT : Cette carte ne peut être envoyée à l'homologation qu'avec une photo récente de cachet fédéral de la Ligue.

NOM : XXXXXXXXXXXXXXXX  
Prénoms : XXXXXXXXXXXXXXXX  
Adresse complète : XXXXXXXXXXXXXXXX  
Né(e) le : XXXXXXXXXXXXXXXX  
à : XXXXXXXXXXXXXXXX  
Nationalité : XXXXXXXXXXXXXXXX

**EPREUVES POUR L'OBTENTION DE L'EXAMEN DU DAN**

Date	Test I - technique			Test II - Compo. ou Trad.			Signature du responsable du jury
	EMON UV 1 Note/20	KATA UV 2 Note/20	KUMITE UV 3 Note/20	Test I A ou R	Test Compo V N D A ou R	Test Trad A ou R	

UV déjà obtenus éventuellement aux examens précédents

Philippe PIVERT    Gérard GAZZINI    Pierrette PONTABRI

Le D.T.L.    Le Responsable des grades    Le Président de Ligue

Pour les homologations, signature du D.T.L., du responsable des grades et du président de Ligue  
A : Admis    R : Refusé    V : Victoire    N : Match Nul    D : Défaite

**TIMBRE DE LICENCE**  
3  
**Timbre FFKDA collé**

**CERTIFICAT MÉDICAL**  
Le médecin certifie la non-contre-indication de la pratique des disciplines Médicales et de la compétition.  
Date : XXXXXX  
Observations particulières du Médecin : \_\_\_\_\_  
Signature et cachet du Médecin : XXXXXXXXXXXX  
Date : \_\_\_\_\_

Arrêt médical : \_\_\_\_\_  
Reprise médicale : \_\_\_\_\_

Je, soussigné M. \_\_\_\_\_, représentant légal, autorise l'enfant \_\_\_\_\_ à participer aux compétitions de karaté pour la saison 20...-20... ainsi que la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les manifestations.

Fait le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

*(Une précoller la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*