



## JOURNEE PORTES OUVERTES (JPO) ou COURS D'ESSAI

Club \*

N° d'Affiliation \*

Lieu \*

Saison Sportive  
20..... / 20.....

JPO

Cours d'essai

\* champ obligatoire

Date*	NOM Prénom*	Adresse CP, VILLE*	Adresse e-mail Téléphone	(1)	Date de Naissance*	Signature*
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

Document à conserver 1 an minimum après la dernière date saisie dans le tableau. Merci d'adresser par e-mail une copie au siège de la FFAA : [ffaa@aikido.com.fr](mailto:ffaa@aikido.com.fr)

(1) Cochez la case si vous ne souhaitez pas recevoir de courriel d'informations de la part de la FFAA.