



FORMULAIRE DE DECLARATION D'ORGANISATION

D'UN « CHALLENGE DES CLUBS »

A remplir et renvoyer au moins 1 mois avant la date de l'évènement

COORDONNEES ASSOCIATION (CLUB ORGANISATEUR)

-NOM :

-ADRESSE :

-NUMERO AFFILIATION FFKMDA :

-NOM ET PRENOM DU PRESIDENT :

-NOM ET PRENOM DU MONITEUR RESPONSABLE :

LE CHALLENGE

-DATE DU CHALLENGE :

-FORMULE DE COMPETITION **AVEC DECISION** (entourez) : OUI / NON / LES DEUX

-LIEU / ADRESSE DE LA SALLE :

-HORAIRES :

-DISCIPLINES PROGRAMMEES (entourez) :

KICK LIGHT / LIGHT CONTACT / K1 RULES LIGHT / POINT FIGHTING / MUSICAL FORMS / MUAYTHAI

EDUCATIF / MUAYTHAI TECHNIQUE / PANCRACE ASSAUT / SUBMISSION

-NOMBRE DE TATAMIS PREVUS :

-NOM DU MEDECIN SUR PLACE :



FEDERATION
MEMBRE

Siège social : FFKMDA – 38 rue Malmaison – 93170 BAGNOLET

Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A

SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z

Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75

Site : www.ffkmda.fr



