



Licence journalière

Nom	
Prénom	
Date de Naissance	
Nom du Club	
Discipline	
Catégorie de Poids	
Catégorie de Licence	
Mail	
Téléphone	
Adresse	

- Je soussigné.....et certifie l'exactitude des informations ci-dessus. Je m'engage à respecter la législation ainsi que les règlements de la FFKMDA, en particulier les points concernant la lutte contre le dopage dont je déclare avoir pris connaissance et m'être informé des risques liés à la pratique de ce sport en compétition. Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties de base proposées par la FFKMDA et celle du contrat complémentaire SPORTMUT (optionnelle) proposée par la Mutuelle des Sportifs (www.ffkmda.fr)