

Nom du Club : PORNICHET AIKIDO CLUB

Adresse du Club (dojo) : 3 AVENUE DES MYOSOTIS

Code Postal : 44380 Ville : PORNICHET

Téléphone : 06 83 13 29 69

Superficie du tapis (m²) : -

Le club fait-il partie d'un club omnisports ? Oui Non

Si Oui : Nom du club : _____

Le club est-il corporatif ? Oui Non

Le club est-il affilié à une fédération multisports ou un autre organisme sportif ?

Oui Non

Si Oui : Nom : _____

Horaires des cours

Jour	Horaire	Type (enfants/adultes)
Non attribués	-	-

Président-e du Club (nom et prénoms) : LENOIR Peboire

Lu et approuvé


Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Même pour la section d'un club omnisports, seul le/la Président-e de la section d'Aïkido, Aïkibudo ou Affinitaires doit signer ce formulaire, et non le/la Président-e du club omnisports.

Formulaire 4 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



Agrément N°75 S 273, Arrêté Ministériel du 7 octobre 1985

Membre de l'Union des Fédérations d'Aïkido - Membre pour la France de la Fédération Internationale d'Aïkido

Avis et visa du CID :

Date : _____

N° d'affiliation attribué par le CID : /_/_/_/ /_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/

Formulaire 4 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



Agrément N°75 S 273, Arrêté Ministériel du 7 octobre 1985
Membre de l'Union des Fédérations d'Aïkido - Membre pour la France de la Fédération Internationale d'Aïkido

L'association est affiliée à la FFAAA sous l'appellation : PORNICHET AIKIDO CLUB

Sous le numéro (à remplir par le CID) : / / / / / / / / / /

Elle déclare que le **Comité directeur** est composé des membres élu-e-s suivant-e-s.

Cf. les explications sur le verso de la feuille.

La législation sur les associations sportives prévoit au moins 6 membres.

L'enseignant-e ne peut pas faire partie des membres du Bureau (Président, Secrétaire, Trésorier) car il/elle ne peut cumuler des fonctions administratives et techniques.

NOM, PRÉNOM	N° DE LICENCE	FONCTION
LENOIR Patrice	179586	Président-e
PANSART Philippe	57131	Trésorier/ère
DRUBIGNY François	334826	Secrétaire

Elle atteste que le/la ou les enseignant-e-s suivant-e-s présente/nt les garanties nécessaires :

NOM, PRÉNOM	N° DE LICENCE	N° DE DIPLOME	NON-DIPLOMÉ-E	DATE D'OBTENTION DU DIPLOME OU DE L'AUTORISATION D'ENSEIGNER
GRIT Philippe	142352	APAM-AKD 14-00020-00	-	19/02/2019

Il/Elle s'engage à respecter les Statuts et le Règlement Intérieur de la FFAAA dont il/elle a pris connaissance.

Signature Président-e de club : LENOIR Patrice



Club Omnisports - Signature Président-e de la section AK ou AKB : _____

Date : 09/09/2019

Formulaire 3 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



REMARQUES

CLUB OMNISPORTS : Les membres du Comité directeur du club ne sont pas obligatoirement licencié-e-s à la FFAAA

Seuls le/la Président-e de la section AIKIDO ou AIKIBUDO, le/la correspondant-e et l'enseignant-e doivent être **OBLIGATOIREMENT** licencié-e-s à la FFAAA.

CLUB UNIQUEMENT AIKIDO OU AIKIBUDO : Tous les membres du Comité Directeur et la/le-s enseignant-e-s doivent être obligatoirement licencié-e-s.

Formulaire 3 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



ENGAGEMENT À SOUSCRIRE PAR LE/LA PRÉSIDENT-E D'UN CLUB DEMANDANT L'AFFILIATION FÉDÉRALE

L'association dénommée PORNICHET AIKIDO CLUB

Dont le siège social est 3 Avenue des Myosotis

44380 PORNICHET

Déclarée le 02/01/2019 à la sous-préfecture de CHATEAUBRIANT - ANCEIS

Représentée par sa Présidente ~~Mme~~ / son Président M. LENOIR Patrice

Demeurant 3 Avenue des Myosotis

44380 PORNICHET

Déclare adhérer à la FEDERATION FRANÇAISE D'AIKIDO, AIKIBUDO ET AFFINITAIRES (FFAAA), en connaître les statuts et le règlement intérieur fédéral (à consulter sur <http://aikido.com.fr/ressourcesmenu/ressources/> ou au siège fédéral) et s'engage à les respecter ainsi qu'à régler annuellement sa cotisation club auprès de son CID d'appartenance (*bordereau de cotisation club en annexe*).

Président-e du Club (nom et prénoms) : LENOIR Patrice

Lu et approuvé 

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

S'il s'agit d'un club omnisports, le/la Président-e de celui-ci ET le/la Président-e de la section Aïkido ou Aïkibudo doivent signer cette demande.

Président-e du **Club Omnisports** (nom et prénoms) :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Président-e de la **section Aïkido ou Aïkibudo** (nom et prénoms) :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Formulaire 2 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



Agrément N°75 S 273, Arrêté Ministériel du 7 octobre 1985

Membre de l'Union des Fédérations d'Aïkido - Membre pour la France de la Fédération Internationale d'Aïkido



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'AÏKIDO
AÏKIBUDO & AFFINITAIRES

DEMANDE D'AFFILIATION CLUB

À remplir par le club*

Nom du CLUB : PORNICHET AIKIDO CLUB

Adresse (du dojo) : Non encore attribué - Demande en cours
après de la Mairie de Pornichet

Code Postal : 44380 Ville : PORNICHET

Tél. : 06 83 13 29 69 E-Mail : pat.bat44@free.fr

Site Internet : —

Nom du / de la CORRESPONDANT-E : LENOIR Patrice

Adresse : 3. Avenue des Myosotis

Code Postal : 44380 Ville : PORNICHET

Tél. : 06.03.13.29.69 E-Mail : pat.bat44@free.fr

Nom de l'ENSEIGNANT-E : GRIT Philippe

* Tous les renseignements demandés sont obligatoires car nécessaires pour la communication avec le club.

Numéro d'affiliation à remplir par le Comité Interdépartemental (CID)

CID	DEPARTEMENT	CLUB	DISCIPLINE
<u> / / </u>	<u> / / </u>	<u> / / / </u>	<u> / / </u>

Signature Président-e du CID : _____

À remplir par la Fédération

Date de réception du dossier : _____

Date d'ouverture du club et de l'envoi club : _____

Formulaire 1 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.

Nom du Club : PORNICHET AIKIDO CLUB

Nom et prénoms de l'enseignant-e : CRIT Philippe

Date de naissance : 30/01/1965 Lieu : NIORT (79)

Adresse : 16 rue du Bois Rochefort
44350 GUERANDE

Téléphone : 02 40 62 03 02 E-Mail philippe.grit@wanadoo.fr

Profession principale : ENSEIGNANT

Votre / Vos enseignant-e-s : FARID SI MOUSSA

Date de début en Aïkido : _____

Aïkibudo : _____

Discipline Aff. : _____

Enseignez-vous dans d'autres clubs que celui pour lequel l'affiliation est demandée ?

Oui Non

Si Oui : Noms des clubs : COTE D'AMOUR AIKIDO

Grades UFA

Grade minimum pour enseigner l'Aïkido ou l'Aïkibudo : 1^{er} Dan UFA.

GRADE	DATE D'HOMOLOGATION	GRADE	DATE D'HOMOLOGATION
1er Dan	<u>21/06/2009</u>	5e Dan	
2e Dan	<u>24/06/2012</u>	6e Dan	
3e Dan	<u>10/06/2018</u>	7e Dan	
4e Dan		8e Dan	

Si ces grades n'ont pas été obtenus au sein de la FFAAA, merci de nous faire parvenir les photocopies du passeport sportif et des diplômes dan.

Formulaire 5 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



Diplômes

DIPLOME	N° DE DIPLOME	DATE D'OBTENTION
Brevet Fédéral UFA (BF)	18-20-10	29/05/2010
Certificat de Qualification Professionnelle (CQP)	APAM-AKD-14-00020-00	15/12/2014
Brevet d'Etat d'Educateur Sportif, 1 ^{er} degré (BEES 1)		
Brevet d'Etat d'Educateur Sportif, 2 ^e degré (BEES 2)		
Diplôme d'état de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (DEJEPS)		
Diplôme d'état supérieur de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (DESJEPS)		
...		

Joindre une copie du/des diplôme-s au dossier d'affiliation.

Aucun diplôme d'enseignement => Remplir la demande provisoire d'enseigner jointe en annexe au dossier.

Suivi de l'Ecole des Cadres de la Ligue : Oui Non

Observations éventuelles

Formulaire 5 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



BORDEREAU COTISATION CLUB

L'Assemblée Générale de votre CID d'appartenance a fixé la cotisation club annuelle à :

(voir avec la ligue)
pour la saison 2018 – 2019.

Pour le versement de cette redevance, nous vous invitons à utiliser ce bordereau de cotisation en joignant obligatoirement le titre de paiement, libellé au nom de la Ligue.

Nom du Club (comme indiqué sur la demande d'affiliation) : _____

N° d'affiliation attribué par le CID : / / / / / / / / / / / / / / / /

CID d'appartenance : _____

L'association joint un chèque de : _____ €

Banque : _____

Numéro : _____

En date du : _____

Formulaire 7 - FFAAA-2018-40-FORM-SIEGE - Annule et remplace l'édition du 19 septembre 2017.



