

**FEDERATION FRANCAISE D'AIKIDO
AIKIBUDO ET AFFINITAIRES**



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CANDIDATS A L'ENSEIGNEMENT**

Date :

NOM :

Prénom :

ADRESSE :
.....
..... ☎ :

GRADE :

Date du début de la pratique de l'AIKIDO, AIKIBUDO* :
.....

CLUB :

N° du BEES : Degré :

N° du Monitorat fédéral :

Département, ville où vous êtes susceptible d'enseigner :
.....
.....

Jours :

Heures :

**COMITE DIRECTEUR REGIONAL
FFAAA
ILE DE FRANCE
17, RUE GEORGES BAILLY
92260 FONTENAY-AUX-ROSES**