



## DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF

AIKIDO     AIKIBUDO     AFFINITAIRES

**Adresser votre demande par voie postale**  
Houria WEYGAND 733 route de la Madrague 83270 St Cyr/Mer

N° DE LICENCE ..... NOM .....

NOM DE JEUNE FILLE .....

PRENOMS .....

DATE DE NAISSANCE ..... LIEU .....

DOMICILE .....

.....

NATIONALITE ..... TEL. ....

E-MAIL .....

CLUB .....

LIGUE / DEPT. ....

.....

DATE ..... SIGN. DEMANDEUR<sup>1</sup> ..... SIGN. PROFESSEUR .....

**TARIF : 10 € par passeport**

Nous vous prions de fournir une **photo d'identité**  
portant le nom de l'intéressé au verso.

<sup>1</sup> pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande.

FFAAA - HF - 09/10/2018



## DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF

AIKIDO     AIKIBUDO     AFFINITAIRES

**Adresser votre demande par voie postale**  
Houria WEYGAND 733 route de la Madrague 83270 St Cyr/Mer

N° DE LICENCE ..... NOM .....

NOM DE JEUNE FILLE .....

PRENOMS .....

DATE DE NAISSANCE ..... LIEU .....

DOMICILE .....

.....

NATIONALITE ..... TEL. ....

E-MAIL .....

CLUB .....

LIGUE .....

.....

DATE ..... SIGN. DEMANDEUR<sup>1</sup> ..... SIGN. PROFESSEUR .....

**TARIF : 10 € par passeport**

Nous vous prions de fournir une **photo d'identité**  
portant le nom de l'intéressé au verso.

<sup>1</sup> pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande.

FFAAA - HF - 09/10/2018