

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT DE GRADE DAN**

Ce formulaire est à envoyer, accompagné du règlement et des attestations, à:

Fédération Internationale AikiBudo (FIAB)
5, rue Victor
91350 Grigny - FRANCE

Un reçu de la FIAB vous sera envoyé dès réception.

FEDERATION :
Fédération

NOM <i>Name</i>	PRENOM <i>First name</i>	Date de Naissance <i>Date of Birth</i>	Grade <i>Rank</i>	Date D'obtention <i>Date</i>	Montant <i>Amount</i>
--------------------	-----------------------------	---	----------------------	---------------------------------	--------------------------

Total / Total Amount : Euros

EXPEDITEUR / Sender

NOM / *Name* :

PRENOM / *First name* :

ADRESSE / *Adress* :

Fait à / *In* :

Le / *Date* :

Signature / *Signature* :

Validation : Me A. Floquet

Le / Date :

Signature :