**UNION des FEDERATIONS d'AIKIDO** Formulaire 1

# Courrier à adresser à : CFSAMR, 39 avenue Pierre GAMEL,30000, NÎMES. Tel : 0671704409

COMMISSION SPECIALISEE DES DANS et GRADES EQUIVALENTS C.S.D.G.E.

FICHE DE CANDIDATURE A L'EXAMEN DU NIVEAU

Demande à adresser:

NIVEAU UN MOIS avant la date de l'examen **à auprès du CFSAMR.**

Tout candidat inscrit à un passage de grade, absent le jour de l'examen sans avoir informé le CFSAMR au préalable devra attendre un an révolu avant de pouvoir s'inscrire à un nouveau passage.

NOM : ……………………………………………………… PRENOM : …………………………………………………

SEXE : ……………………………………………………… DATE DE NAISSANCE : ………………….. AGE: …….

N° LICENCE : …………………………………………….. TELEPHONE : …………………………………………….

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………….

CODE POSTAL : …………………………………..…….. VILLE : ……………………………………………………..

ADRESSE E-MAIL : …………………………………………………………………………………………………………

NOM DU CLUB : …………………………………………… N° DU CLUB : ………………….…………………………

LIGUE : ………………………………………………….............................................................................................

PROFESSEUR : ………………………………….……… GRADE : …………………DIPL. : ………………………..

DERNIER GRADE OBTENU LE : ……………………….. N° D’HOMOLOG : ………………….…………………….

LIEU : …………………………..........................................FEDERATION : ………….……………………………......

DERNIERE PRESENTATION A L’EXAMEN DE CE GRADE

DATE : ……………………………………………………….. LIEU : ………………….………………….……………….

NOMBRE TOTAL DE PRESENTATIONS A CE GRADE : .……………………………………………..…………...…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veuillez inscrire ci-après les stages fédéraux effectués lors des 12 mois avant votre inscription. Votre passeport devra confirmer ces stages. | | | | | Dossier reçu le : Refusé :   Hors délai   Incomplet  Manque ……. Stages. Complet le : |
|  | DATE | LIEU | ANIMATEUR | ORGANISATEUR |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CANDIDAT | TECHNICIEN\* | PRESIDENT DE LIGUE |
| DATE |  |  |  |
| NOM / SIGN. |  |  |  |

\* Professeur ou techniciens régionaux et/ou nationaux Edition : 08/09/2020

Les informations collectées par l’UFA directement auprès de vous font l’objet d’un traitement manuel et automatisé ayant pour finalité la gestion de votre inscription à l’examen de grade. Toutes les informations collectées sont nécessaires pour le traitement de votre demande. A défaut, l’UFA ne sera pas en mesure de valider votre inscription. Ces informations sont à destination exclusive de l’UFA et des organisateurs de la session d’examens. Elles seront conservées jusqu’à la validation de la session d’examen par la CSDGE.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d’accès, droit de rectification, droit à l’effacement (droit à l’oubli), droit d’opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour exercer vos droits, merci d’adresser votre courrier aux adresses suivantes : FFAAA, 11 rue Jules Vallès, 75011 Paris ou FFAB, Les allées, 83149 Bras. Merci de joindre la copie d’une pièce d’identité.

Sous réserve d’un manquement à aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d’introduire une réclamation auprès de la CNIL.