



**F.K.S.R.**  
**FEDERATION DE KATORI SHINTO RYU**  
**www.fksr.fr**  
*Secrétariat : 5, rue Victor 91350 GRIGNY*  
*Tél : 06 44 93 31 00 - [secretariatfksr@yahoo.fr](mailto:secretariatfksr@yahoo.fr)*

6

## DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF 2025/2026

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né (e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
C. Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Nom du club : \_\_\_\_\_ N° : Licence : \_\_\_\_\_  
Date de la demande \_\_\_\_\_ Signature du demandeur \_\_\_\_\_

**TARIF : 12 € par passeport. Année 2025/2026 uniquement.**

- (1) Fournir une photo d'identité portant le NOM de l'intéressé au verso
- (2) Pour les femmes mariées, ajouter le NOM de jeune fille
- (3) Pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande

*FKSR - association loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 - siège 73 bd Soult 75012 Paris - n°Siret : 50746678700011*



**F.K.S.R.**  
**FEDERATION DE KATORI SHINTO RYU**  
**www.fksr.fr**  
*Secrétariat : 5, rue Victor 91350 GRIGNY*  
*Tél : 06 44 93 31 00 - [secretariatfksr@yahoo.fr](mailto:secretariatfksr@yahoo.fr)*

## DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF 2025/2026

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né (e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
C. Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Nom du club : \_\_\_\_\_ N° : Licence : \_\_\_\_\_  
Date de la demande \_\_\_\_\_ Signature du demandeur \_\_\_\_\_

**TARIF : 12 € par passeport. Année 2025/2026 uniquement.**

- (1) Fournir une photo d'identité portant le NOM de l'intéressé au verso
- (2) pour les femmes mariées, ajouter le NOM de jeune fille
- (3) Pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande

*FKSR - association loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 - siège 73 bd Soult 75012 Paris - n°Siret : 50746678700011*