

FÉDÉRATION KRAV MAGA FRANCE ET DISCIPLINES ASSOCIÉES



Dossier d'Adhésion à la Fédération des Clubs

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- Association :
 - Demande d'affiliation à la FKMFDA à compléter et signer (Cf. pages 2 à 4).
 - Autorisation de prélèvement bancaire SEPA à compléter et signer (Cf. page 5).
 - Relevé d'Identité Bancaire (RIB) de l'association.
 - Charte d'affiliation à la FKMFDA à compléter et signer (Cf. pages 6 à 9).
 - Récépissé de déclaration à la préfecture.
 - Parution au Journal Officiel (création).
 - Statuts de l'association.
 - Règlement intérieur.
- Membres du bureau et instructeurs :
 - Attestation d'honorabilité à compléter et signer (Cf. page 10).
 - Diplômes/certifications attestant de la qualification des instructeurs et/ou éducateurs sportifs de l'association.
 - Diplôme de 1er secours : PSC1 (prévention et secours civique de niveau 1) ou SST (sauveteur secouriste du travail) de tous les intervenants.
 - Attestation relative au questionnaire de santé (Cerfa n° 15699*01) (Cf. pages 11 et 12).

AFFILIATION

- Cotisation fédérale annuelle : 150€ (100€ à régler par chèque à la FKMFDA et 50€ prélevé directement par l'ASPTT sur le compte de l'association).

LICENCES

- Licence 2025/2026 assurance comprise : 33€ prélevés par l'ASPTT (26€ ASPTT et 7€ reversés à la FKMFDA pour son fonctionnement).
- Avantages de la licence :
 - du 3^{ème} au 7^{ème} degré, le délai de passage entre chaque degré est réduit d'une année.
 - des remises commerciales sont effectuées sur certains loisirs (consulter le site internet <https://asptt.com>).
- Equipement aux couleurs du club :
 - T-shirt instructeur offert (taille à communiquer) en récompense de la réussite du DIF.
 - T-shirt instructeur complémentaire à 15€ par chèque à l'ordre de la FKMFDA ou par virement bancaire.

DIPLÔMES

- DIF** (Diplôme d'Instructeur Fédéral) : **droit d'inscription de 200€** (2 sessions par an). **Les demandes sont à adresser au minimum 2 mois avant la date de l'examen.** (formulaire à télécharger [ici](#))
- Du 1^{er} au 7^{ème} degré : **droit d'inscription de 100€**. Les demandes sont à adresser au minimum 2 mois avant la date de l'examen (formulaire à télécharger [ici](#))
- En cas d'échec au passage de grade, le 2^{ème} passage est à 50€ (session unique par an).
- Passeport obligatoire** pour passage de grade/DIF et la vie fédérale : 30€
- 2 photos d'identité (dossier d'inscription et passeport).

RECONNAISSANCE DES DIPLÔMES

Possibilité de faire reconnaître les Diplômes obtenus dans d'autres Fédérations par une **Reconnaissance des Acquis de l'Expérience (RAE)**, via le Collège Technique National : **100€ / diplôme.** (formulaire à télécharger)

N.B : les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte

Fédération Krav Maga France et Disciplines Associées

13 rue de la Friche Patey - 27930 GRAVIGNY

Tél : 06 98 47 19 88

Email : federationkravmagafrance@gmail.com



FKMFDA

Fédération Krav Maga France et Disciplines Associées



DEMANDE D’AFFILIATION SAISON : 2026 / 2027

Je soussigné(e) M.....

Agissant en tant que Président(e) du club, souhaite affilier mon club :

.....

Informations du club :	
Nom de l'association :	
N° SIREN :	
N° de déclaration en Préfecture :	Date :
Adresse du siège social :	
N° et nom de rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Site internet :	
Facebook :	
Adresse de correspondance du club :	
Nom Prénom :	
N° et nom de rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :

Lieux d'entraînement :	
Nom 1 du lieu d'entraînement :	
N° et nom de rue :	
Code postal :	Ville :
Nom 2 du lieu d'entraînement :	
N° et nom de rue :	
Code postal :	Ville :
Nom 3 du lieu d'entraînement :	
N° et nom de rue :	
Code postal :	Ville :

Membres du bureau :	
Président(e) :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Trésorier(e) :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Secrétaire :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Autre membre :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Autre membre :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Autre membre :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Autre membre :	Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :

(si besoin, ajouter les membres supplémentaires sur une feuille annexe).

COTISATION FEDERALE ANNUELLE : 150 €

(100 € à régler par chèque à la FKMFDA et 50 € prélevé directement par l'ASPTT sur le compte de l'association).

AUTORISATION PHOTOGRAPHIQUE – DROIT A LIMAGE (article 9 alinéa 1 du Code Civil)

Je soussigné : autorise la FKMFDA à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de sa participation aux entraînements, stages et autres, sur lesquelles pourrait apparaître mon image ou photos, ainsi que sur tout support y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, sans aucune contrepartie.

Signature du représentant légal de l'association :

En adhérant à la FEDERATION KRAV MAGA FRANCE ET DISCIPLINES ASSOCIEES – FKMFDA, je m'engage à respecter les dispositions des statuts et de la charte d'affiliation de la FKMFDA.

Je certifie avoir pris connaissance de ces derniers.

Fait à, le

Signature du Président

FEDERATION KRAV MAGA FRANCE ET DISCIPLINES ASSOCIEES
Affiliée à l'ASPTT

Numéro de déclaration à la Préfecture de l'Eure : W 273009004

Agréée au Ministère de la Jeunesse et des Sports

Siège social : 13 rue de la Friche Patey 27930 GRAVIGNY

Tel : 06.98.47.19.88 - Email : federationkravmagafrance@gmail.com – Site : www.fkmda.fr



CHARTRE D'AFFILIATION
FEDERATION
KRAV MAGA FRANCE ET D.A



La Fédération Krav Maga France et Disciplines Associées est une association nationale vouée à la promotion positive du krav maga, de la self défense et disciplines associées.

Depuis 2023, la **Fédération de Krav Maga France et Disciplines Associées (FKFMDA)** est en partenariat avec la **Fédération Sportive des ASPTT (FSASPTT)**, une Fédération de clubs omnisports et agréée par le ministère des sports et le CNOSEF. Ce partenariat permet d'accélérer et de démocratiser notre sport en France ainsi que de renforcer le soutien aux structures affiliées.

La présente charte d'affiliation a pour objet d'offrir un cadre cohérent au développement. Elle a pour but de contractualiser un socle commun de principes et de règles partagé entre la FKFMDA et ses membres.

Sa signature contribue à :

Définir les engagements réciproques des membres et de la FKFMDA en impliquant 8 droits et 4 devoirs pour chaque entité.

PAR SON AFFILIATION, LE CLUB ET SES MEMBRES BÉNÉFICIENT AUTOMATIQUEMENT DE 8 DROITS ESSENTIELS :

- 1- Participation aux évènements, aux compétitions nationales (régionales, départementales) reconnues et approuvées par la FKFMDA.
- 2- Une offre de formation pour les membres, les athlètes, entraîneurs et dirigeants.
- 3- Un système de gestion des adhérents.
- 4- Une assurance qui couvre sa structure et ses adhérents.
- 5- Le bénéfice de l'agrément fédéral ouvrant la possibilité d'obtenir des subventions auprès d'organismes institutionnels (collectivités, etc.).
- 6- Un soutien juridique.
- 7- Des offres promotionnelles et un accès à une offre sportive digitalisée.
- 8- Un soutien humain avec l'appui des bénévoles de la FKFMDA et des salariés de la FSASPTT.



EN CONTREPARTIE DES DROITS QUI LUI SONT OCTROYÉS, LE CLUB S'IMPLIQUE ET S'ENGAGE À 4 DEVOIRS VIS-À-VIS DE LA FKMFDA DANS LE BUT DE PARTICIPER AU DÉVELOPPEMENT DE NOTRE DISCIPLINE :

- 1- Le membre a obligation de s'acquitter de son affiliation auprès de la FKMFDA - FSASPII.
Le montant de son affiliation est de **150€**. Quote-part FSASPII : 50€ + quote-part FKMFDA : 100€.
- 2- Lors de votre première année d'affiliation, la FKMFDA accepte que vous souscriviez un minimum de **10 licences comprenant au moins 2 licences de responsables (membres du bureau dans le cas d'une association), 1 licence de responsable dans le cas d'une structure privée.**
A partir de la seconde année, le club s'engage à affilier la totalité de ses membres. **Le coût de la licence pour l'année 2025-2026 est de 33€** (26€ FSASPII et 7€ FKMFDA).
Tout club ne répondant pas à ces critères, et ne souscrivant pas au minimum de **10 licences**, se verra **désaffilié et perdra ses diplômes.**
- 3- Le club se doit d'appliquer les règles liées à l'encadrement et à la formation de ses éducateurs conformément à la réglementation en vigueur.
- 4- Le club s'engage à faire une promotion positive des disciplines de la FKMFDA, que ce soit en ligne comme en présentiel.



***Le Bureau de la FKMFDA veillera au respect de ces engagements
et sera habilité à appliquer les mesures prévues pour chacun des devoirs.***

Charte annuelle signée le 12 février 2026

Le Président de la FKMFDA

Jean-Pierre DUBOC

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »

Le Président(e) du club

Signature précédée de la
mention « Lu et approuvé »

Lu et approuvé



FSASPTT

5 rue Maurice Grandcoing 94200

Ivry-Sur-Seine

contact@asptt.com

01 43 90 64 90

asptt.com

(cachet du club)





FKMFDA Fédération Krav Maga France et Disciplines Associées



CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ

Club :

Adhérent

Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	Nom :
Prénom :	Date de naissance :
N° et nom de rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :

J'atteste exercer une des fonctions de :

<input type="checkbox"/> Encadrant (animateur, entraîneur, formateur)
<input type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)
<input type="checkbox"/> Arbitre

« La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L.322*1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. »

J'ai compris et j'accepte ce contrôle.

Je renseigne les données nécessaires au contrôle de mon honorabilité :

Nom et prénom de naissance (si différent de l'usage) :		
<input type="checkbox"/> Né(e) en France :	Département :	Commune :
<input type="checkbox"/> Né(e) à l'étranger :	Pays :	Ville :
Si né(e) à l'étranger :		
Nom de la mère :		Prénom de la mère :
Nom du père :		Prénom du père :

Date
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

EXEMPLAIRE A CONSERVER PAR LE LICENCIÉ

Questionnaire à destination des licenciés **MAJEURS**



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

EXEMPLAIRE A REMETTRE AU CLUB ET A CONSERVER PAR CE DERNIER

FEDERATION KRAV MAGA FRANCE et Disciplines Associées



LICENCIÉ MAJEUR

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU
DU QUESTIONNAIRE RELATIF A
L'ETAT DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE**

Je soussigné(e) : _____ Prénom _____

Demeurant à _____

Atteste avoir complété l'ensemble du questionnaire de santé « QS-SPORT » (cerfa n° 15699*01) et avoir répondu négativement à l'ensemble des items présentés.

Date et signature :