



## WAKO Switzerland

Schweizerischer Kickboxverband  
Fédération Suisse de Kickboxing  
Federazione Svizzera di Kickboxing  
Swiss Kickboxing Federation



### Formulaire d'inscription pour l'examen du 1<sup>er</sup> Grade de Maître

**Un coach doit être présent lors de l'examen préliminaire et de l'examen principal. Le candidat et le coach s'enregistrent en outre sur Sportdata pour l'examen préliminaire et l'examen principal !**

Remplir le formulaire d'inscription en ligne.

|                |  |               |                                                                   |
|----------------|--|---------------|-------------------------------------------------------------------|
| Candidat       |  |               |                                                                   |
| Nom            |  | Prénom        |                                                                   |
| Rue, N°        |  | NPA, Localité |                                                                   |
| Téléphone      |  | e-mail        |                                                                   |
| date naissance |  | Civilité      | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame |
| Lieu, Date     |  | Signature     |                                                                   |

|                                          |  |               |  |
|------------------------------------------|--|---------------|--|
| Club sportif                             |  |               |  |
| Nom                                      |  |               |  |
| Rue, N°                                  |  | NPA, Localité |  |
| e-mail                                   |  |               |  |
| Coach présent à l'examen                 |  |               |  |
| Nom                                      |  | Prénom        |  |
| e-mail                                   |  |               |  |
| Signature du responsable du club sportif |  |               |  |

|                                                                         |  |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Les conditions                                                          |  |              |  |
| 1er degré d'élève réussi le                                             |  | Club sportif |  |
| WAKO 1er secours ou cours de Kuatsu suivi le                            |  |              |  |
| Frais d'examen de CHF 200.- versés sur le compte de l'association le    |  |              |  |
| WAKO Switzerland, CH43 0078 2008 2625 7510 1, Schaffhauser Kantonalbank |  |              |  |
| Test complémentaire choisi (cocher)                                     |  |              |  |
| <input type="checkbox"/> points compétition                             |  |              |  |
| <input type="checkbox"/> points arbitrage                               |  |              |  |
| <input type="checkbox"/> self-défense, examain réussi le                |  |              |  |

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Beilagen                                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Passeport sportif WAKO (impératif)                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Extrait actuel du casier judiciaire central (impératif)            |  |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de paiement des frais d'examen de 200 CHF (impératif) |  |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical en cas de limitation physique permanente        |  |

|                                                           |  |                             |                               |
|-----------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| A remplir par l'administration de la commission technique |  |                             |                               |
| 1. Meistergrad bestanden                                  |  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ort, Datum                                                |  | Prüfungsdatum               |                               |

Envoyer le formulaire d'inscription signé et les annexes à :  
[swisscup@wako.ch](mailto:swisscup@wako.ch) ou Monika Rast, Sempel 2, 5628 Aristau