

Comité Départemental de JUDO de Haute - Savoie

Demande de participation

A l'épreuve du 1er ou 2ème Dan Compétition ou Expression Technique

VALIDATION EN SITUATION PRATIQUE DU REQUIS

CONNAISSANCE DE L'ENVIRONNEMENT D'ORGANISATION DES MANIFESTATIONS SPORTIVES*

À retourner à Pascal NICOLLIN par mail : pascal.nicollin.judo74@gmail.com

Date de l'inscription :

Nom

Prénom

Date de Naissance

N° Licence

Grade JUDO

Depuis le

Adresse

E-mail

Tél

Nom du Club

Adresse Club

Nom du Professeur

N° de BEES

(Ou d'autorisation d'enseignement bénévole)

E-mail

OU

Candidat : Commissaire sportif de club depuis le

Candidat : Arbitre de club depuis le

Dates de participation souhaitées par le Candidat parmi les dates proposées par la CDA

OU

Cachet du Club

Signature du Professeur

Reçu le :

Signature du Candidat

* Le titre de Commissaire Sportif ou d'Arbitre Départemental dispense de l'épreuve.