

Participation aux SHIAIS – UV 3

NOM.....	PRENOM.....
ADRESSE.....	
CODE POSTAL.....	VILLE.....
MAIL.....	TEL PORT.....
DATE DE NAISSANCE.....	CLUB.....

DATE DE L'EXAMENLIEU.....

GRADE POSTULE (entourer le choix)	1er DAN	2ème DAN	3ème DAN	4ème DAN	<u>POIDS</u>
	MASCULIN	CADET	JUNIOR / SENIOR		
CATEGORIE D'AGE (entourer votre cas)	FEMININE	CADETTE	JUNIOR / SENIOR		<i>Contrôle possible</i>

Signature Nom, Prénom et N° BE du Professeur

Signature du Secrétaire de C.O.R.G

Participation aux SHIAIS – UV 3

NOM.....	PRENOM.....
ADRESSE.....	
CODE POSTAL.....	VILLE.....
MAIL.....	TEL PORT.....
DATE DE NAISSANCE.....	CLUB.....

DATE DE L'EXAMENLIEU.....

GRADE POSTULE (entourer le choix)	1er DAN	2ème DAN	3ème DAN	4ème DAN	<u>POIDS</u>
	MASCULIN	CADET	JUNIOR / SENIOR		
CATEGORIE D'AGE (entourer votre cas)	FEMININE	CADETTE	JUNIOR / SENIOR		<i>Contrôle possible</i>

Signature Nom, Prénom et N° BE du Professeur

Signature du Secrétaire de C.O.R.G