FRMKaraté & Disciplines Associées

ج.م.م للكراطي وأساليب مشتركة

Ligue : .....

PHOTO

Demande de passage de grade d'arbitrage

KATA	KUMITE

N°...../..... - ……..

HOMMES

Je soussigne :

Nom & Prénom :……, Age……
Nationalité :……
Association :……
Tel :……
Email Personnel :……
Grade de Karaté :……DAN
N° de la licence de la saison en cours :……

Je me dispose d'un grade d'arbitrage : (svp mis la date d'obtention dans la case adéquate).

Niveau Régional (Kata)
Juge R (A) : le
Niveau National (Kata)
Juge N (B) : le

Niveau Régional (Kumité)
AR (A) : le
Niveau National (Kumité)
Juge N (B) : le
Juge N (A) : le
Arbitre N (B) : le

J'ai participé à la formation : (svp mis un **X** dans la case adéquate)

au niveau zonal pour la saison 20……../20……				
Types de formation	**Date**	**Lieu**	**Oui**	**Non**
Kata				
kumité				
coach				

au niveau national pour la saison 20……./20……				
Types de formation	**Date**	**Lieu**	**Oui**	**Non**
Kata				
Kumité				
Coach				

Je désire participer à l'examen d'arbitrage session 20……/20……. : (svp mis un **X** dans la case adéquate).

Type d'examen	Choix	1e session	2e session
Juge Kata			
Juge Kumité			
Arbitre Kumité			
Coach			

Visa de l'intéressée