FRMKaraté & Disciplines Associées

ج.م.م للكراطي وأساليب مشتركة

PHOTO

# Demande de passage de grade d'arbitrage

## KARATE CONTACT

N°...../…… - ……..

**Je soussigne :**

**Nom & Prénom :**…… **Age**……

**Ligue**:……

**Association :**……

**Tel :**……

**Email Personnel :**……

**Grade de Karaté :**……**DAN**

**N° de la licence saison en cours**:……

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

| Niveau Régional | |
|---|---|
| **Arbitre régional (A): le** | |
| Niveau National | |
| **Arbitre N (B): le** | |
| **Je ne me dispose d'aucun grade** | |

**J'ai suivi les formations :** ( svp mis un **X** dans la case adéquate)

| au niveau national pour la saison 20……../20……. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Types de formation** | **Date** | **Lieu** | **Oui** | **Non** |
| **Kumité et Coachs** | | | | |
| **Kumité et Coachs** | | | | |
| **Kumité et Coachs** | | | | |

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

| Type d'examen | Choix |
|---|---|
| **Juge ou Arbitre** | |
| **Coach** | |

Visa de l'intéressée