FRMKaraté & Disciplines Associées

ج.م.م للكراطي وأساليب مشتركة

PHOTO

Demande de passage de grade national d'arbitrage

KARATE CONTACT

HOMMES & FEMMES

N° ...../ 20…..-20…...

Je soussigne :

Nom & Prénom :……, **Age**……

Ligue:……

Association :……

Tel :……

Email Personnel :……

Grade en Karaté traditionnel:……..……..

Grade en Karaté contact:……..……..

N° de la licence saison 20….. - 20……:.....

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

Niveau Régional	
A.R, karaté contact obtenu le,.....	
Niveau National	
A.N.B, karaté contact obtenu le,.....	
Je n'ai aucun grade d'arbitrage en karaté contact	

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

Foramations d'arbitrage suivées pour la saison en cours				
Types	**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	

Joindre le dossier complet et le reçu bancaire original à la demande

Visa de l'intéressé (e)

La Commission Nationale d'Arbitrage
secretariat.cna2010@gmail.com