



CORG du Comité des Hauts de Seine de Judo
 21/25 avenue de la Porte de Châtillon
 75014 PARIS
 Tél: 01 45 41 05 70 Fax: 01 45 41 07 80
 comite92judo@orange.fr

CLUB

Examen de Katas du / / 20

LISTE DES CANDIDATS REMPLISSANT LES CONDITIONS PREVUES PAR LE REGLEMENT DE LA C.S.D.G.E. DE LA F.F.J.D.A.

**A envoyer à la Ligue impérativement 15 jours avant la date de l'examen
 AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE SUR PLACE**

TORI										UKE				
Nom	Prénom	Dan présenté Technique ou compétition						Date du dernier grade	Date du certificat médical	Nombre de licences : minimum 3	Nom	Prénom	Date du certificat médical	Nombre de licences : minimum 3
		1 er		2 ème	3 ème									
		NAGE NO K	GOSHIN J	NAGE NO K	GOSHIN J	KIME NO K	KATAME NO K							

Pour chaque candidat, mettre une croix dans les cases correspondant au type de dan et kata présentés, à préciser technique ou compétition
 Remplir d'un côté TORI et de l'autre UKE

OBLIGATOIRE : Nom et numéro de diplôme du professeur donnant autorisation