

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE PRESIDENT OU PROFESSEUR DE CLUB

Je soussignéagissant en qualité de Président \ Professeur de
l'associationautorise mon sociétaire
à faire acte de candidature au CLE 29 Judo.

Signature

PALMARES SPORTIF

Notez vos 3 meilleures performances F.F.J.D.A et / ou Scolaires (UNSS) Saison N et N-1

<i>Saison</i>	<i>Cat. d'âge</i>	<i>Cat. de poids</i>	<i>Nom du Championnat</i>	<i>Résultats</i>

AVIS DU COMITE DEPARTEMENTAL OU DE LA LIGUE :

Avis détaillé du (des) conseiller(s) technique(s) :

Avis du Président de la ligue :

- Favorable
- Défavorable
- Sans Avis

CACHET DU COMITE DEPARTEMENTAL OU DE LA LIGUE