

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