



**CORG de la Ligue des Hauts de Seine de Judo**

90/92 Rue Baudin

92300 LEVALLOIS - PERRET

Tel: 01 47 37 50 75

Mail: liguejudo92@wanadoo.fr

**CLUB:**



Examen de Katas du: / / 20

**LISTE DES CANDIDATS REMPLISSANT LES CONDITIONS PREVUES PAR LE REGLEMENT DE LA C.S.D.G.E et 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						
Non	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
		Technique ou Compétition	1 er		2 ème	3 ème			GONOSE NO K							
			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:**.....