



**INSCRIPTION AUX EXAMENS DE GRADES JIU JITSU SELF DEFENSE (JJ-SD)
F.E.K.A.M.T.**

ECOLE : _____

Date de l'examen : _____ **Lieu:** _____ **Région :** _____

Règlement : Commission Européenne des Grades Jiu jitsu SD - F.E.K.A.M.T.

Grade postulé (mettre une croix dans la case correspondante) :

1 ^{er} DAN	2 ^o DAN
---------------------	--------------------

NOM Prénom.....

Adresse

Mail Téléphone

Date de naissance..... Sexe

Grade actuel.....Fédération..... Date d'obtention

N° de licence de la saison en cours FEKAMT..... Club

Nombre de vignettes-licences FEKAMT..... Ecole (RYU).....

Date du dernier certificat médical..... Poids.....

Nom et Grade de l'Enseignant :

D.E.J.E.P.S., B.E., CQP, DIF, BF : N°..... Date

Nom et Signature D.T.CLUB :

Nom et Signature du D.T.RYU :

Courriel D.T.RYU :

-----@-----

Bulletin à retourner au Secrétaire CEGJJ-SD en indiquant le nom et l'adresse Courriel du Directeur Technique du RYU. + 1 enveloppe timbrée à 1.40 € à l'adresse du candidat pour renvoyer le passeport.

Adresse du Secrétaire CEGJJ-SD Jean-Claude PAVAN - 5 Rue du Treize Novembre 57970 YUTZ.

☎ : 06 64 29 66 23

Pièces à joindre : Les Photocopies des pages de votre passeport sportif : Licences, authentification des grades
Ce dossier complet doit être envoyé deux mois avant la date de l'examen

Cadre réservé : CEGJJ-SD

Reçu le :

Envoyé convocation le :