

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## REQUIS ARBITRAGE (UV4)

**A envoyer au Comité de Judo 54 par courrier ou Mail**

Courrier : Comité de Judo 54 – 13 rue Jean Moulin – 54510 Tomblaine

Mail : [secretariat@cd54judo.fr](mailto:secretariat@cd54judo.fr)

**8 jours minimum avant la date de la manifestation**

Je soussigné : .....

Date de naissance : .....

Tél : (indispensable) .....

Mail : .....

Licencié au club de : .....

Grade : .....

Souhaite m'inscrire à la pratique requis pour l'obtention de mon 1er Dan

lors de la manifestation : .....

Du ..... A .....

Pour la demie-journée : MATIN \*      APRES-MIDI\*      (\* rayer la mention inutile)

Signature

Signature du Professeur

### **IMPERATIF :**

**Il est très important que la signature de l'enseignant soit apposée dans le passeport.**