



INSCRIPTION AUX EXAMENS DE GRADES JU JITSU F.E.K.A.M.T.

ECOLE : _____

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

Règlement : *Commission Européenne des Grades Ju Jitsu F.E.K.A.M.T.*

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

1° DAN	2° DAN	3° DAN	4° DAN	5° 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..... Département.....Région.....

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 :

Date d'obtention			
Marron		3° Dan	
1° Dan		4° Dan	
2° Dan		5° Dan	

Courriel D.T.RY.U :

-----@-----

Bulletin à retourner au Secrétaire CEGJJ-FEKAMT 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-FEKAMT Jean-Claude PAVAN - 5 Rue du Treize Novembre 57970 YUTZ.

☎ : 06 64 29 66 23

Pièces à joindre : **Toutes** les photocopies des pages de votre passeport sportif : Licences, + certificat médical. Ce dossier complet doit être envoyé deux mois avant la date de l'examen.

Cadre réservé : CEGJJ-FEKAMT

Reçu le :

Envoyé convocation le