

		Bordereau d'a	dmission au gra	de de 1er DAN e	n CLUB		
Numéro et	nom du club :		Date de transmission :				
Nom du de	épartement : CHARENT	TE MARITIME	Numéro du département : 17				
Nom et nu	méro d'une personne à	contact :		1			
Adresse de renvoi obligatoire (pour le retour des documents effectué par le comité départemental) : CDK 17 46 rue de la gare 17460 Varzay							
N°	DATE D OBTENTION	N DE LICENCE	NOM	PRENOM	DISCIPLINE	STYLE OU ECOLE	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
NOMBRE TOTAL D'ADMIS :			TOTAL A REGLER PAR CHEQUE A L'ORDRE DU CDK 17 :X 50 € =				
			Signatures OBLIGA	ATOIRES			
		PROF	PROFESSEUR			Gradé 2	
Nom et prénom:							
Nu	ıméro de licence :						
	Signatures :						
Ce docume	nt est à remplir lisiblement	t et à renvoyer à votre co	mité départemental avec le	es passeports et une grande	e enveloppe timbrée	pour le renvoi des documents.	