

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION A LA  
FORMATION DE L'ARBITRAGE**

**ZID DE FRANCHE COMTE DE KARATE**



**NOM :**

**PRENOM :**

**ETAT CIVIL**

**ADRESSE  
COMPLETE**

*PHOTO*

**TEL**

**FAX**

**EMAIL**

**DATE DE  
NAISSANCE**

**LICENCES  
(obligatoires)**

**2020-2021**

N°

**2021-2022**

N°

**STYLE**

**CLUB**

**PROFESSEUR**

SHOTOKAN  
SHITORYU  
WADORYU  
GOJURYU  
AUTRE

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**GRADE**

\_\_\_\_\_KYU

\_\_\_\_\_DAN

**Date :**

**Signature :**

**Age minimum 14 ans ceinture bleue**