



**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
ENTRAINEUR REGIONAL KATA OU COMBAT**

Madame / Monsieur

Nom:

Prénom:

Date de naissance

Adresse:

Tél:

N° de licence:

Diplômes:

- Entraîneur Régional kata
- Entraîneur Régional combat

Fait le

Signature du candidat