

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS Demande de carte COACH TERRITORIAL

Informations du COACH TERRITORIAL :

Nom : Prénom :

Téléphone : E-mail :

N° de licence : Grade :

Diplôme :

Nombre d'années d'enseignement :

Nombre d'années de pratique à la compétition :

Nom du club affilié :

N° d'affiliation du club :

Fait le..... à

Signature du coach demandeur

Suivie de la mention « bon pour accord »

Photo à joindre

H 45 x l 35
Fond uni

bleu clair
ou
gris clair

Cadre réservé à la direction

Reçu le :

Vérification faite le :

Avis favorable ou défavorable

Remarques :

Formulaire à renvoyer **par courriel à comite84.karate@orange.fr** au plus tard **5 jours** avant la compétition à laquelle le coach coachera.