F.F. KARATÉ et disciplines associées

ECOLE REGIONALE DE FORMATION

LIGUE : ……

RESPONSABLE : ……

DATE DU JURY PLENIER : ……

SAISON SPORTIVE 2009/2010

DIPLOME D'INSTRUCTEUR FEDERAL

Bordereau des résultats

Nom et prénom du candidat	Date de naissance	Contrôle continu des UF *(validée/non validée)*	Participation associative *(validée/non validée)*	Stage Expert N° 1 *Nom de l'expert date et lieu*	Stage Expert N° 2 *Nom de l'expert date et lieu*	DECISION *(ADMIS) ou (REFUSE)*

Signature du Président de Ligue	Signature du Directeur Technique de Ligue	Signature du Responsable de l'Ecole des Cadres