

..... x
..... x
..... x

Arbitrage lors des passages de grades :

..... x National :
..... x Inter régional :
..... x De ligue (régional) :

Participation aux jurys de passages de grades :

DATE :	
DATE :	
DATE :	
DATE :	
DATE :	
DATE :	
DATE :	

Grades et Dan obtenus, date d'obtention :

GRADE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

GSM :

Grade étranger fondant la demande :

Discipline :

date d'homologation :

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE / EQUIVALENCE
DE GRADE ETRANGER**



EXPERIENCE SPORTIVE :

* Début en karaté, temps de pratique :

* Licences :

* Titre(s) sportif(s) :

* Autres (stages, pratique hors fédérations) :

EXPERIENCE DE DIRIGEANT ASSOCIATIF :

* Au niveau du club :

* Au niveau départemental :

* Au niveau régional :

* Au niveau national :

* Au niveau inter national :

* Animation sociale et karaté :

EXPERIENCE EN TANT QU'ARBITRE DE COMPETION :

Niveau	Diplôme	Date d'obtention
Mondial		Date :/...../.....
Inter national		Date :/...../.....
National		Date :/...../.....
Inter régional		Date :/...../.....
De Ligue (régional)		Date :/...../.....
Départemental		Date :/...../.....

ACTIVITES D'ENSEIGNEMENT :

* Date de début d'enseignement :

Diplôme	Date d'obtention
	Date :/...../.....
	Date :/...../.....
	Date :/...../.....
	Date :/...../.....
	Date :/...../.....
	Date :/...../.....
	Date :/...../.....

* Titres obtenus :

Partie réservée au Président (e) de Ligue

Ligue de :

Nom du Président :

Avis :

Commentaire :

Date :/...../.....
Signature.....

Partie réservée au Responsable C.O.R.G
(Commission d'Organisation Régionale des Grades)

Ligue de :

Nom du responsable :

Avis :

Commentaire :

Date :/...../.....
Signature.....

Partie réservée à la C.S.D.G.E
(Commission Spécialisée des Dan et Grades Equivalents)

Date de la C.S.D.G.E :/...../.....

Décision de la C.S.D.G.E :

Date :/...../.....

Signature du Président de la C.S.D.G.E :