

# DEMANDE D AUTORISATION D ORGANISATION D UN PASSAGE DE GRADES REGIONAL

*SVP. cocher la case correspondante*

Kendo  Iaïdo  Jodo  Naginata  Sport Chanbara  Kyudo

**IDENTITE CRK** .....  
*En toutes lettres*

**NOM DU REONSABLE** .....

**Adresse**.....

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DATE DE L'EXAMEN** .....

Niveau de l'examen du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ DAN

Lieu exact \_\_\_\_\_  
*Ville et gymnase*

## COMPOSITION DU JURY

**PRESIDENT DU JURY** ..... Grade .....

### MEMBRES DU JURY

1 - ..... Grade .....

2 - ..... Grade .....

3 - ..... Grade .....

4 - ..... Grade .....

5 - ..... Grade .....

6 - ..... Grade .....

Date \_\_\_\_\_

Signature du Président CRK