|  |
| --- |
| PHOTO |

CENTRE FEDERAL ESPOIR Saison 2013/2014

Fiche Athlète  
NOM : PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE :

TEL : MAIL :

N° LICENCE : GRADE :

CLUB : NOM DU PROFESSEUR :

POUR LA SAISON 2013/2014 catégorie d’âge : de poids :

Noter vos références en compétition combat :

**CHAMPIONNAT REGIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNEE | PLACE | CATEGORIE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CHAMPIONNAT NATIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNEE | PLACE | CATEGORIE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AUTRES COMPETITIONS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LIBELLE | ANNEE | PLACE | CATEGORIE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |