

**F.F.J.D.A. / COMMISSION FEDERALE DES DISTINCTIONS
FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS**

en vue de l'attribution de l'une des distinctions suivantes (cocher la case)

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> DIPLOME DE LETTRE DE FELICITATIONS
<input type="checkbox"/> DIPLOME DE MEDAILLE DE BRONZE
<input type="checkbox"/> DIPLOME DE MEDAILLE D'ARGENT
<input type="checkbox"/> DIPLOME DE MEDAILLE D'OR
<input type="checkbox"/> DIPLOME DE GRANDE MEDAILLE D'OR | } | réservés aux enseignants |
|--|---|--------------------------|

Cadre réservé à la FFJDA

- Dossier accepté :
Dossier à compléter :
Dossier refusé :
Dossier à représenter :

PROPOSITION D'ATTRIBUTION émanant de :

M. / Mme / Mlle (1)

NOM : Nom de jeune fille :

Prénoms : Date de naissance :/...../.....

Adresse personnelle :

Profession:

PRATIQUE EN JUDO, KENDO et D.A.

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| * Nombre d'année de pratique : | * Date d'obtention du 1er dan : | * Date début en Kendo ou D.A. : |
| * Date de début en Judo : | * Grade actuel : | * Date d'obtention 1er dan : |
-
- * Date de prise de la licence de la saison en cours : Dans le club :

PRINCIPAUX RESULTATS SPORTIFS

- | | | | | |
|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|
| • DEPARTEMENTAL | • REGIONAL | • INTERREGIONAL | • NATIONAL | • INTERNATIONAL |
|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|

TITRES D'ARBITRES

- | | | | | |
|-----------------|---------------|--------------|-----------------|---|
| * F 1 (départ.) | * F2 (région) | * F3 (I.R.) | * F4 (national) | * F5 (Inter. B. Europe - Inter. A. Mondial) |
| Date : | Date : | Date : | Date : | Date : |

TITRES COMMISSAIRES SPORTIFS

- | | | | |
|--------------|--------------|---------------|---------------|
| * N1 Départ. | * N2 Région | * N3 I.Région | * N4 National |
| Date : | Date : | Date : | Date : |

FONCTIONS OFFICIELLES

	F.F.J.D.A.	C.N.C.N
Département :		
Région :		
Inter Région :		
National :		
Autres Fonctions :		

DISTINCTIONS OBTENUES

	Distinctions fédérales							Mérite des Ceintures Noires				
	Let. Fél.	Méd. Bro	Pal.Bro.	Méd.Arg	Pal. Arg	Méd.Or	Pal. Or	Gr.Méd.Or	Cr.Bro.	Cr.Arg.	Cr.Verm	Grd Croix
année												
n° dipl.												

OBSERVATIONS DE LA COMMISSION REGIONALE – MOTIVATION DE LA DEMANDE

.....

.....

.....

(1) Barrer les mentions inutiles

Date, nom et signature du Responsable de la Commission Régionale des Récompenses :