



COMITE DE MEURTHE & MOSELLE DE JUDO - JU JITSU

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO – JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CENTRE DE FORMATION SAISON 2025/2026

CERTIFICATION D'ASSISTANT PROFESSEUR

CANDIDAT A LA FORMATION :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

Tél. privé : _____ Tél. professionnel : _____

Portable : _____

E-mail : _____

Club : _____

N° Licence : _____

Grade : _____ Date d'obtention : _____

Coût de la formation à régler auprès du Comité départemental. Il s'élève à **50 Euros**.

Date et Signature :



Comité de Meurthe & Moselle de Judo, Jujitsu, Kendo et D.A.

Maison Régionale des Sports de Lorraine, 13 rue Jean Moulin B.P. 70001 54510 TOMBLAINE

☎ 03.83.18.88.29 – E-mail : comite54@ffjudo.com

Internet : <http://cd54judo.fr>





COMITE DE MEURTHE & MOSELLE DE JUDO - JU JITSU

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO – JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES



PRESIDENT DE L'ASSOCIATION :

NOM :

PRENOM :

Demande à ce que le candidat ci-dessus nommé puisse intégrer la formation visant à préparer la qualification qui lui confèrera le droit d'accompagner le professeur de judo au sein de notre association, dans le respect le plus stricte des conditions définies par les textes officiels de France Judo.

Date et Signature :

PROFESSEUR TUTEUR DU STAGIAIRE :

NOM :

PRENOM :

DIPLOME :

CQP

BPJEPS

DEJEPS

BE

DESJEPS

N° DE DIPLOME :

DATE D'OBTENTION :

NUMERO DE TELEPHONE :

EMAIL :

Declare assurer le tutorat du candidat durant le stage pédagogique qu'il effectuera dans notre association.

Je m'engage à le conseiller et l'évaluer, selon les modalités définies et me tiens à la disposition des formateurs départementaux et régionaux pour une information sur ces modalités.

Date et Signature :