

CURRICULUM

ÉVALUATION DE CEINTURE NOIRE

NOM .....

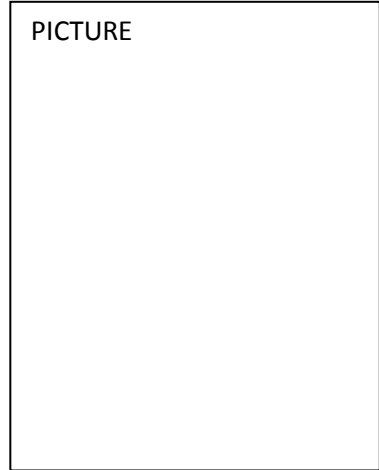
ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL ..... .....

DATE DE NAISSANCE ...../...../.....

NUMÉRO DE PASSEPORT .....



PROMOTIONS EN KARATÉ

| <u>Ceinture</u> | <u>Date</u> | <u>Style</u> | <u>Nom de l'instructeur (niveau)</u> |
|-----------------|-------------|--------------|--------------------------------------|
|-----------------|-------------|--------------|--------------------------------------|

AUTRES ARTS MARTIAUX

| <u>Ceinture</u> | <u>Date</u> | <u>Style</u> | <u>Nom de l'instructeur (niveau)</u> |
|-----------------|-------------|--------------|--------------------------------------|
|-----------------|-------------|--------------|--------------------------------------|

CLINIQUES OPTIONELLES

Date \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_ Nom de l'instructeur (niveau)

CLINIQUES OBLIGATOIRES

Date \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_ Nom de l'instructeur (niveau)

EXPÉRIENCE D'ENSEIGNEMENT

Date (de / à) \_\_\_\_\_ Niveau du groupe \_\_\_\_\_ Superviseur