



ASSOCIATION LEE SIU LUNG-PASSAGE DE GRADE

Discipline :.....

INSTRUCTEUR :.....

Date de passage de grade :.....

Lieu :.....horaire :.....

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
DATE DE NAISSANCE	
GRADE PRECEDENT	
GRADE PRESENTE	

Signature de l'élève :

Signature de l'instructeur :

**A remettre 10 jours avant le passage de Grade au
Sifu ou à l'instructeur Référent.
Tenue et écusson exigé.**