

## **DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF**

*(REEMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES)*

*Photo  
obligatoire*

*(Ne pas agraffer ni coller  
SVP)*

Uniquement pour les catégories à partir de POUSSINS (nés en 2010 et avant)

NOM: \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

NOM DU PROFESSEUR : \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT : \_\_

Signature du demandeur<sup>(1)</sup>

***Tarif : 8 € à régler en espèces ou chèque à l'ordre de CSMP JUDO***

*(1) pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande.*