Formulaires sportifs de la F.F.J.D.A. **CONVENTION DE DOUBLE APPARTENANCE POUR LA SAISON SPORTIVE 2024/2025**



*Ce formulaire permet à un licencié de participer aux compétitions par équipes de clubs au titre d’un autre club que celui dans lequel il est licencié, appartenant à la même ligue. Cette convention ne peut être signée qu’une seule fois par saison sportive, au plus tard 7 jours avant le premier niveau de compétition.*

**Ce formulaire doit être présenté lors des compétitions concernées avec un justificatif d'identité en règle.**

**passeport sportif**

Demande de double appartenance :

Minimes Cadets Juniors Seniors

Nom : ................................................................ Prénom : ..................................................................

Date de naissance : ......................................... N° Licence : ..............................................................

Grade : ............................................................. Catégorie de poids : .................................................

**Nom du club d’appartenance** (nom et n° d’affiliation) : ........................................................................

Comité du club d’appartenance : ........................................................................

*Je soussigné(e) M/Mme..................................................*

Président(e) du club (nom et n° d’affiliation) : ...................................................................................

**Autorise** M/Mme…………………………………….

À représenter le club (nom et n° d’affiliation) ……………………………………………………………. Dans le cadre des compétitions par équipes de clubs lors de la saison en cours.

**Nom du club d’accueil** (nom et n° d’affiliation) : ........................................................................

Comité du club d’acceuil : ........................................................................

*Je soussigné(e) M/Mme..................................................*

Président(e) du club (nom et n° d’affiliation) .....................................................................................

**Accepte que** M/Mme…………………………………….

représente mon club (nom et n° d’affiliation) ………………………………………………………….. dans le cadre des compétitions par équipes de clubs de la catégorie d’âge citée précédemment.

# Date et signatures :

Président du club d’appartenance

Président du club d’accueil

Le Licencié ou son représentant légal

Acté par la ligue

Signature et cachet de la ligue

de Ile deFrance

INSTITUT DU JUDO – F.F.J.D.A. – 21-25, AVENUE DE LA PORTE DE CHATILLON – 75680 PARIS CEDEX 14

E-mail : [judo@ffjudo.com](mailto:judo@ffjudo.com) – TEL. : 01 40 52 16 16