



# Comite Départemental de Judo de Vendée

Maison des sports,  
Bd A. Briand 85000 La Roche Yon  
02 51 44 27 23  
comite@judovendee.com

## DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNOI / GALA

Date de la demande :

### CLUB

CLUB : \_\_\_\_\_ PRESIDENT(E) : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE / PORTABLE : \_\_\_\_\_  
EMAIL : \_\_\_\_\_

### MANIFESTATION

TOURNOI	GALA	SUR INVITATION	SOUHAITE QUE LE COMITE LE DIFFUSE
DATE	LIEU		

Nom du Responsable : \_\_\_\_\_  
REGLEMENT DU TOURNOI : JOINDRE LES DOCUMENTS QUE VOUS ENVOYEZ AUX CLUBS

### LOCATION DE TAPIS

<b>OUI</b>	<b>NON, si oui,</b>	nombre de surface	<b>rouge</b>	<b>vert</b>
Date de la prise des tapis souhaité	si		Date de retour :	

### LE CLUB S'ENGAGE A :

- Respecter le règlement fédéral, en venant que les participants sont en règle (2eme licence FFJDA et certificat médical de l'année en cours)

**Signature du Président ou du Responsable**

### ACCORD DU COMITE DE JUDO DE VENDEE :

VALIDE :      OUI      NON

Raison du refus :

**Visa du président du Comité de Judo**

**A faire parvenir au :** Comité de Judo de Maine et Loire, 1 mois avant la date de la manifestation.

## COMPLÉMENTS D'INFORMATIONS

A remplir dûment

Votre club désire organiser un tournoi au cours de la saison

- |   |     |     |   |   |
|---|-----|-----|---|---|
| 1. Salle chauffée (18° minimum)                   | oui | non |   |   |
| 2. Surfaces réglementaires                        | oui | non |   |   |
| 3. Nombre de surfaces*                            | 3   | 4   | 5 | 6 |
| 4. Service Médical présent lors de la compétition | oui | non |   |   |
| 5. Possibilité de restauration                    | oui | non |   |   |

Catégories désirées\* : Individuels Equipes

Séniors, Juniors, Cadettes, Cadets, Minimes F, Minimes G, Benjamines,  
Benjamins, Poussines, Poussins, Pré-Poussines, Pré-Poussins.

8) Le club possède-t'il une assurance « Responsabilité Civile » ? Si oui, veuillez fournir une copie du contrat d'assurance : oui non

Si non, Responsable de la compétition Club :

Nom / Prénom :

Adresse : .

N° de Téléphone . e-mail :

se référer au recueil des Textes Officiels de la F.F.J.D.A.

Une demande d'autorisation par feuille