

Fiche d'inscription Centre de Formation d'Arbitrage

NOM : Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Sexe : F / M

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse e-mail :@.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Grade :

Numéro de licence :

Club :

Date du titre de commissaire sportif de club :/...../.....



Signature

Apprenti & Représentant légal
Si l'apprenti est mineur

Professeur

Président du club

Cette fiche d'inscription est à envoyer rempli au formateur d'arbitrage de votre département (voir ci-dessous).

Formateur départemental :

Formateur départemental adjoint :

Autre référent :

Pour toutes questions ou informations merci d'envoyer un e-mail à :

.....@.....

Ou par téléphone :/...../...../...../.....