

Formation Arbitre Auxiliaire



Fiche d'inscription à retourner à l'adresse secretariat@dtb.fff.fr

VENDREDI 22 OCTOBRE 2021 – 19h00/22h00
Lieu à déterminer en fonction des inscriptions

- Recyclage
 Formation Initiale

Renseignements

NOM _____ Prénom _____

Numéro de licence _____

Club d'appartenance _____

Date de naissance _____ Lieu _____ Départ _____

Nationalité _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

☎ privé _____ ☎ pro _____

📞 portable(s) _____

@ mail _____

Certificat médical de non contre-indication à l'arbitrage occasionnel obligatoire si non licencié joueur, éducateur ou dirigeant saison 2021/2022.

Certificat Médical

Je soussigné Dr. _____ certifie que

M _____ ne présente aucune

contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

Date et lieu de l'examen :

Cachet et Signature du médecin :