

COMITÉ RÉGIONAL : Région Sud Provence Alpes Côte d'Azur

Fiche individuelle de renseignements concernant le(la) Candidat(e) ARBITRE

Mme Mr NOM & Prénom : _____

Né(e) le : _____, à _____ N° de licence FFTA : _____

Situation avant l'examen : Nouvelle candidature

ou Titulaire du Tronc Commun ou d'une Option _____ [session (année et n°) _____]

ou Arbitre Fédéral [option(s) _____]

Candidat : Tronc Commun et/ou Option(s) _____

COORDONNEES DU CANDIDAT

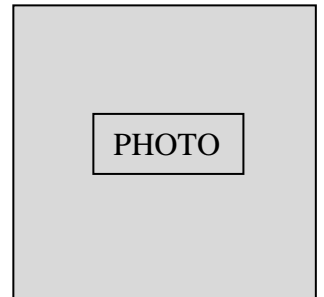
Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Téléphone mobile: _____

Adresse mail* : _____ @ _____

*en lettres majuscules



Licencié(e) depuis (année) _____ est, pour l'année en cours, membre du club, ou de la Compagnie

_____, affilié(e) à la FFTA sous

le n° d'agrément : _____. Dernière année de pratique en compétition : _____

Responsable légal du (de la) candidat(e) jeune arbitre

Mme Mr NOM & Prénom : _____

Père Mère Autre : _____, responsable légal du (de la) candidat(e) ci-dessus nommé(e),
donne son accord pour que celui-ci (celle-ci) suive la formation jeune arbitre. **Signature du responsable légal**

Fait à : _____, le : _____

Signature du Candidat Arbitre**

Visa et signature du Président du Club