

FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENÇAL



13 rue Trigance, 13002 MARSEILLE
Tél: 33 (0)4 91 14 05 80 - formation@petanque.fr



PHOTO
D'IDENTITE

COMMISSION NATIONALE D'ARBITRAGE

Inscription d'un candidat à l'examen d'arbitre départemental

Formation initiale : 2 jours

du Comité Départemental de

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir inscrire à la prochaine session de formation initiale d'arbitre Départemental le candidat ci-dessous :

* Civilité :	Club :	
Nom de Naissance :		
Nom d'usage :	N° Comité :	Comité Régional :
Prénom :		
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Adresse postale :	Pays de naissance :	
	Adresse internet :	
Profession :		
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :	
Numéro de licence :	Signature, cachet *	
Année obtention Tronc Commun :	du Club de :	
Comité d'obtention Tronc Commun :		

Formulaire à transmettre à votre Comité Départemental accompagné des pièces justificatives demandées ci-dessus.

Formation initiale et examen entre Décembre et Mars suivant calendrier établi par le Responsable régional de la formation arbitrage.

La formation que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'arbitre. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris et j'accepte ce contrôle.

Date de la demande d'inscription :

Signature du candidat :

* Choisir la proposition correspondante