

Nom :	Adresse :	Licence :	Grade <table border="1"> <tr> <td>Dép</td> <td>Rég</td> <td>Nat</td> </tr> <tr> <td>Int</td> <td>EBU</td> <td>WBF</td> </tr> </table>	Dép	Rég	Nat	Int	EBU	WBF
Dép		Rég		Nat					
Int	EBU	WBF							
Prénom :	Club :								
Date de naissance	☎	✉	Ligue :						

Nature de la Prestation	<i>Dates</i>					
	<i>Lieu</i>					
	<i>Compétition</i>					
	<i>Séries*</i>	<input type="checkbox"/> Top <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Nc	<input type="checkbox"/> Top <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Nc	<input type="checkbox"/> Top <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Nc	<input type="checkbox"/> Top <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Nc	<input type="checkbox"/> Top <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Nc
	<i>Catégories*</i>	<input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> v
	<i>Nombre de joueurs</i>					
	<i>Nombre de matches</i>					
	<i>Nombre de gymnases</i>					
	<i>Nombre de terrains</i>					
	<i>Niveau*</i>	<input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> Départemental
<i>N°d'Autorisation</i>						
Responsable	<i>Fonction*</i>	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Adjoint	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Adjoint	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Adjoint	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Adjoint	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Adjoint
	<i>Horaires et dates d'activité</i>	<input type="checkbox"/> Présent au tirage au sort	<input type="checkbox"/> Présent au tirage au sort	<input type="checkbox"/> Présent au tirage au sort	<input type="checkbox"/> Présent au tirage au sort	<input type="checkbox"/> Présent au tirage au sort
	<i>Nombre de forfaits</i>					
	<i>Nombre de cartons</i>	J: R: N:	J: R: N:	J: R: N:	J: R: N:	J: R: N:
	<i>Nom (si adjoint)</i>	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre <input type="checkbox"/> Formateur
	<i>Observations</i>					
<i>Signature du Responsable</i>						

*cocher la case correspondante