COMMISSION NATIONALE D'ARBITRAGE

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BADMINTON

LIGUE :

Responsable : ***Nom :*** ***Prénom :***
Adresse :

Tél. / Télécopie / Courriel :

Signature :

Date : **/ /**

FICHE de CANDIDATURE au STAGE de FORMATION d'ARBITRE

NOM PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : domicile / professionnel : /

Télécopie / Courriel : /

Taille polos et sweat : XS - S – M- L - XL –XXL – XXXL*
* entourer la taille choisie

DATE DE NAISSANCE : / / NUMÉRO DE LICENCE :

CLUB (en toutes lettres) :

Nombre d'années de Badminton : . Niveau le plus élevé :

MOTIVATIONS :

Signature du candidat : Signature du président du club :

A renvoyer avant le : / / , accompagné d'un chèque du montant des frais de stage de €uros, à l'ordre de la Ligue

Joindre une photographie récente.