



DEMANDE D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'ARBITRE OFFICIEL

Je soussigné(e) (nom, prénom)

N° rue / Lieu-dit

Code Postal : Ville

Né(e) le à

N° de licence :

Email :

Souhaite présenter ma candidature à la formation d'arbitre officiel qui se déroulera à Cosne d'Allier les 12,19 et 26 janvier 2018

Pour le club de (*)

Affilié à la Fédération Française de Football sous le n°

Cachet du club

Signature du Président

Signature du candidat

District de l'Allier de Football – B.P. 1 – 03430 COSNE D'ALLIER

E-mail : secretariat@allier.fff.fr

Fax : 04 70 07 59 21

(*) BARRER EN CAS DE CANDIDATURE SANS DEPENDANCE A UN CLUB