



**Formation des Arbitres Auxiliaires D5**  
**Fiche d'inscription**  
**(à retourner au secrétariat du District pour le 28 septembre 2020 dernier délai)**



Club : ..... N° d'affiliation : .....

Nom : ..... Prénom : .....

N° licence : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune de résidence : .....

**S'engage à**

- **suivre obligatoirement les deux réunions de formation** prévues le **vendredi 16 octobre et le vendredi 30 octobre 2020 de 19h00 à 22h00** à Cosne d'Allier
- **et à passer le test de connaissance** adapté à cette formation.

Date : .....

Signature du candidat

Cachet du club et Signature du président