



## INSCRIPTION FORMATION ARBITRE REGIONAL

Session 2020

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Numéro de licence : .....

Club : .....

**Suite à l'article 1.2.117 du règlement fédéral, vous devez lors de votre inscription respecter les critères suivants :**

- **Avoir au moins 18 ans dans l'année de l'examen**
- **Etre Licencié FFC**

Nom et Signature du candidat

Nom cachet et signature du Président du club