



C.D.H.B.V.O.  
106 Rue des Bussys - 95600 EAUBONNE



*Commission Départementale d'Arbitrage*

**FORMATION D'ARBITRE STAGIAIRE  
Saison 2009 / 2010  
FICHE D'INSCRIPTION**

**Club :** .....

**Candidat(e) :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Tel perso. :** .....

**Tel port. :** .....

**Mail :** .....

**Obliqatoire**

Le signataire reconnaît devoir se présenter aux 5 dates de formation (les 06, 08, 13, 16, 20 et 23 octobre 2009 de 19h30 à 22h30) pour passer son examen d'arbitre stagiaire.

Ci joint le règlement de 50 € pour les frais de formation et la fourniture du code d'arbitrage à l'ordre du CDHBVO.

**Date :**

**signature :**