



FEDERATION FRANCAISE DE KARATE ET DISCIPLINES ASSOCIEES
COMITE DU VAL DE MARNE

COMMISSION D'ARBITRAGE DU 94
- FICHE DE RENSEIGNEMENTS / Saison 2018-2019

Mme Mr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

Mail :

Ecole/Style pratiqué : Grade :

N° d'affiliation du club :

Titre d'arbitre actuel :