



Ecole d'arbitrage 2019-2020

PHOTO

INSCRIPTION

Le stagiaire / Renseignements Administratifs :

Nom :

Prénom :

Masculin

Féminin

Adresse (complète) :

Date & Lieu de naissance :

Tél. (dom) : / / / /

Tél. (port) : / / / /

Mail :

@

Situation familiale :

Profession :

Niveau d'étude :

Le stagiaire / Renseignements sur la pratique :

N° de la licence Fédérale de l'année en cours :

la lettre

Grade actuel :

Président de club :

oui, non

Stagiaire :

oui, non

Compétiteur :

oui, non

Arbitre :

oui, non

INFORMATIONS KARATE OU DISCIPLINES ASSOCIEES

Nom du club :

N° d'affiliation du club :

Département :

Coordonnées du club ou du référant :

Adresse (complète

Tél. (dom) :

Tél.(port) :

Site internet : Courriel :

Nom du Professeur :

Grade du professeur Diplôme du professeur

Adresse du professeur : Tél. (dom)

Tél. (port)

Adresse électronique du professeur :

Adresse : 7 Place de la Poste, 44730 Saint-Michel-Chef-Chef **Téléphone** : 02 28 53 34 65

E-mail : secretariatliguepdl@orange.fr