

ARBITRAGE FICHE DE RENSEIGNEMENT



CIVILITÉ: Mme □ M. □
NOM:
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : / /
ADRESSE POSTALE :
CODE POSTAL :
VILLE:
TÉLÉPHONE PORTABLE :
MAIL:
(Écrire en MAJUSCULE)
ÉCOLE / STYLE PRATIQUÉ :
GRADE:
N° DE LICENCE :
NOM DU CLUB :
N° D'AFFILIATION DU CLUB :
TITRE D'ARBITRE ACTUEL :

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE KARATÉ ET DISCIPLINES ASSOCIÉES 4 Avenue Danielle Casanova 94500 CHAMPIGNY-SUR-MARNE 06 72 92 08 00 / ffkarate94@gmail.com https://sites.ffkarate.fr/valdemarne/ SIRET: 43503732000049









