

Je soussigné,

Président du club

Affilié sous le numéro :

Désire présenter à l'examen d'**Arbitre Départemental**

Nom et prénom :

Né(e) le:

Adresse complète:

téléphone fixe:

téléphone portable:

adresse mail:

numéro de licence

Date et signature du président de club Cachet du club