

Saison sportive 2016/ 2017

NOM :  Prénom :

Vous faites parti du  <-----(*faire un choix*)

Vous souhaitez vous investir au niveau régional  <-----(*faire un choix*)

Vous souhaitez faire partie du corps d'arbitrage de Comité de judo du Haut-Rhin veuillez remplir le formulaire

Dans le cas contraire, veuillez en préciser les raisons: \_\_\_\_\_

Date de naissance :  <-----(*faire un choix*)

Club :  <-----(*faire un choix*)

Grade :  <---(*faire un choix*) n° de licence :

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Téléphone 1 fixe: \_\_\_\_\_ 2 mobile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Vous souhaitez vous investir en tant que :  <-----(*faire un choix*)

La rubrique suivante ne concerne que les arbitres et commissaires titulaires

date d'obtention des titres	Arbitre	Commissaire
	F1 :	N1 : _____
	F2 :	N2 : _____
	F3 :	N3 : _____
	F4 :	N4 : _____

Nombre de jours de disponibilité globales  <-----(*faire un choix*)  
Département  Ligue

(Un minimum de trois jours d'arbitrage et requis pour chaque niveau demander)

Jours de disponibilité vendredi soir  <-----(*faire un choix*)

samedi après-midi  <-----(*faire un choix*)

dimanche  <-----(*faire un choix*)

week-end complet  <-----(*faire un choix*)

Êtes vous combattant  <-----(*faire un choix*)

sur quelle(s) compétition(s) : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

**Ce formulaire nous permettra d'établir un planning d'arbitrage. Une fois celui-ci entériné, nous vous demandons de respecter vos engagements et de bien vouloir prévenir les responsables en cas d'indisponibilités, ou de vous faire remplacer. D'avance merci.**

date : \_\_\_\_\_ signature: \_\_\_\_\_

CONTACTS

commission d'arbitrage du Comité de judo du Haut-Rhin:

[3 Rue de Thann 68200 Mulhouse](http://3 Rue de Thann 68200 Mulhouse)

les réponses sont à envoyer aux responsables par mail ou par courrier