

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 <-----(faire un choix) 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

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