

## FEDERATION FRANÇAISE DE BALL TRAP

## ET DE TIR A BALLE



14, rue Avaulée - 92240 MALAKOFF - Tel 01.41.41.05.05 - Fax 01.41.41.02.00 Email :  $\underline{\text{secretariat@ffbt.asso.fr}}$  internet :  $\underline{\text{www.ffbt.asso.fr}}$ 

Siret 34995832200035

Cahier des charges Arbitrage : ANNEXE 1 à remplir par la F.F.B.T.

N° d'inscription	Date d'inscription	

## **DEMANDE DE FORMATION ARBITRE STAGIAIRE REGIONAL**

A transmettre par le Président de Club au Président du Comité Régional qui le fera suivre à la Fédération							
Nom:	srénom(s) :						
	Nationalité :						
Téléphone fixe Téléphone portable							
Courriel (obligatoire) :@							
Licence F.F.B.T N°:							
Sollicite une formation d'Arbitre régional stagiaire pour les disciplines suivantes : cocher la case utile							
TOUTES DISCIPLINES	SPORTING (PC et CS)	FOSSE (FU et DTL)					
Date:	Signature:						

## TRAITEMENT DE LA DEMANDE :

ENTITÉ	NOM PRENOM DU SIGNATAIRE	AVIS FAVORABLE	AVIS DEFAVORABLE	COMMENTAIRES un document libre peut-être joint	DATE ET SIGNATURE
CLUB					
REGION					



