# INSCRIPTION FORMATION Comité Départemental 44
# ARBITRE RÉGIONAL ou JUGE ARBITRE 1

**FORMATION Choisie**: **ARB----JA1----(entourer le stage retenu, rayer la mention inutile)**

Date de la session : ..... Lieu de la session : .....

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ..... N°de licence : .....

Association : ..... N°d'association : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone domicile : | | | | | | Téléphone travail : | | | | | |

Fax : | | | | | | Téléphone portable : | | | | | |

Adresse courriel (e-mail, TRES IMPORTANT)) : .....

***POUR TOUTE INFORMATION COMPLEMENTAIRE S'ADRESSER***

**Christian DAVID: cjdavid@wanadoo.fr ou Tél 06 12 70 17 25**

Signature :

Dates des formations

| | | |
|---|---|---|
| **NANTES** | Arbitrage | 3 et 10 février 2010 de 18 h 30 à 22 h |
| | Juge arbitrage | 13 mars de 9 h à 17 h 30 |
| | Arbitre et juge arbitre | 29 et 30 mai |
| **SAINT NAZAIRE** | Arbitrage | 28 avril et 5 mai de 18 h 30 à 22 h |
| | Juge arbitrage | 15 mai de 9 h à 17 h 30 |