

**Bulletin d'inscription Stage Trois Jours pour devenir arbitre**

**Du 20 au 22 octobre 2017 à Varennes-Vauzelles (District de la Nièvre)**



**SAISON 2017-2018**

**CLUB D'APPARTENANCE :**

**NOM (en capitales) :**

**PRENOM :**

.....

Né(e) le :

Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tel :

Email :

.....

**Cachet du club :**

**Signature Président du club :**

**Signature candidat :**

**Certificat Médical d'Aptitude :**

Je soussigné Docteur .....

Certifie que le candidat arbitre dont  
l'identité figure ci-dessus ne présente  
aucune contre-indication apparente à la  
pratique de l'arbitrage du football.

Date de l'examen :

Cachet

Signature Manuscrite

**Autorisation Parentale Pour Arbitres Mineurs**

Je soussigné, M ou Mme .....  
demeurant à ..... autorise  
mon fils (ma fille) .....  
né(e) le ..... à participer à ce stage et  
à pratiquer l'arbitrage au sein du District de la  
Nièvre.

Signature

Bulletin à retourner avant le **10 octobre 2017**