

## Demande d'inscription à un examen

☐ Chronométreur ☐ Juge		□ Starter	□ Juge-Arbitre	
Merci de remplir la totalité des inf	formations ci-c	lessous:		
Nom:		Prénom :		
Date de naissance :		Lieu :		
Nationalité :				
Tél. portable :		Adresse Email :		
Club:		N° de licence (I	UF):	
Date :	Signature du candidat :			
	Avis sur la	a candidature		
Président(e) de club	Cand	Candidature : □ Acceptée □ Rejetée		
Date:	Signa	Signature :		
Nom:				
	· <del></del>			
Président(e) départemental	Candidature : □ Acceptée □ Rejetée			
Date:		Signature:		
Nom:				
Responsable régional(e) des officiels		Candidature : □ Acceptée □ Rejetée		
Date:		Signature:		
Nom:				
En cas de rejet, avis motivé :				