



examen d'arbitre REGIONAL (niveau 1)

Comité : _____

Session du : _____

délai d'envoi
maximum :deux mois
 après la session

Attention, pour pouvoir enregistrer le diplôme il est impératif que tous les candidats soient titulaires du RIFA HS (sur le site fédéral)

Joindre **IMPERATIVEMENT** un chèque de nb de candidats *12€ à l'ordre de la FFESSM CNHS

N° Licence	CLUB	NOM	Prénom	Date naissance	Lieu de Naissance	Adresse	Code Postal	Ville	E Mail	Téléphone domicile	Téléphone portable

Dossier à envoyer à :
 Patrick PLAQUIN
 9 Rue Maurice RAVEL
 33 290 LE PIAN MEDOC

Tel : 05 56 45 04 71
 Email: plaquin-patrick@orange.fr

Les Membres du Jury :

Le Président du Comité Régional :

Le Responsable de l'Arbitrage :

Fait à : _____

Le : _____