

# COMITE DEPARTEMENTAL DE LA GIRONDE

**CE QUESTIONNAIRE est seulement destiné aux stagiaires débutants dans l'école d'arbitrage**

Arbitre

ou

Commissaire sportif

Cochez la case correspondante et remplir svp en majuscule

PHOTO

NOM : PRENOM : NE(E) LE :

ADRESSE :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Club :

N° de licence :

Secteur :

Grade :

TITRES ARBITRE	Oui/non	DATE	Complétez les cases comme indiqué	TITRES COMMISSAIRE	Oui/non	DATE	Complétez les cases comme indiqué
Arbitre club				Commissaire Sportif club			
Jeune Arbitre				Jeune Commissaire sportif			
Stagiaire 1				Stagiaire 1			
Stagiaire 2				Stagiaire 2			

COMPETITIONS ET ANIMATIONS

PARTICIPERA

COMMENTAIRES

OUI NON

Je serais disponible le Samedi

Je serais disponible le Dimanche

Veuillez indiquer, ci-dessous, les compétitions sur lesquels vous participerez en tant que compétiteur/trice afin de ne pas vous convoquer pour l'arbitrage/commissaire sportif. Merci :

- :
- :
- :

**SUGGESTIONS ET REMARQUES :**

**POUR INFORMATION : TOUS LES ARBITRES STAGIAIRES 1 et COMMISSAIRES SPORTIFS 1 SERONT CONVOQUES AU MOINS UNE FOIS POUR LES ANIMATIONS DEPARTEMENTALES POUSSINS ET BENJAMINS**

Nous attirons votre attention **concernant les candidats mineurs**, la signature des parents ayant pris connaissance de cet engagement est nécessaire, ainsi que celle du professeur qui accompagnera son élève dans sa démarche.

Représentant légal (Père /Mère) : Nom

le professeur :

Nom :

Signature :

Nom :

Signature :

.....

.....

.....

.....

**A RENVoyer au comité de judo de la Gironde, 153 rue Izzet Koc, maison des sports Les Iris BP 146 33305 LORMONT. Tél : 05.56.31.51.00 Fax : 05.56.31.66.00 [comite.gironde.judo@wanadoo.fr](mailto:comite.gironde.judo@wanadoo.fr)**