



COMMISSION FÉDÉRALE DE BASKET-BALL

Retourner ce bordereau au Responsable administratif :

M. Lionel CHAVANNE 6 rue Joseph Weiss – 68120 PFASTATT

Cher (ère) Ami (e),

Je vous serais reconnaissant de me retourner dûment rempli et ce **AVANT le 30 août 2016** le bordereau d'inscription, la photocopie de votre certificat médical (corps arbitral) pour l'établissement de votre licence saison 2016 / 2017. M'adresser un chèque d'une valeur de **35 euros** à l'ordre de : **F.F.H. Commission Fédérale de Basket-ball.**

Pour les arbitres : faire une copie du bordereau ci-dessous à votre répartiteur régional.

Cordialement
David SCHENACKER

BORDEREAU POUR L'ÉTABLISSEMENT D'UNE LICENCE FÉDÉRALE

Saison 2016 / 2017

Imprimé à remplir par tous les arbitres

(Même pour ceux qui sont licenciés dans un club et au CRIFH)

Fonction précise : Arbitre - Classificateur - OTM - Superviseur - Autres (à préciser) : _____

Licence renouvellement : OUI - NON Numéro année précédente : _____

Création : OUI - NON * Rayer les noms inutiles

Mme - Mlle - M. : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Téléphone dom. : _____ Bureau : _____

Fax : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Valide OUI ou NON : _____ Type d'handicap : _____

Si besoin d'une chemise arbitre, transmettre votre taille et passer commande Prix :

Règlement à joindre obligatoirement de 35€: Chèque bancaire CCP

Licencié (e) pour la saison sportive 2016 / 2017 à : _____

A _____ le _____ 2016

Signature

POUR TOUS NOS ARBITRES
AUTORISATION D'ARBITRER QU'APRÈS AVOIR REÇU L'AVAIL DE LA S/C MÉDICALE
JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT MÉDICAL FFBB
OU LA PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT MÉDICAL JOINT SIGNÉ PAR UN MÉDECIN AGRÉÉ