

LIGUE PICARDIE

A retourner avant le : 15/07/2010

Club :	Code opératrice	Date saisie	Date récep. dossier
Personne : Né(e) le : à Sexe : Catégorie professionnelle : Adresse :		Contacts téléphoniques	
Point de départ (si différent adresse ci-dessus) :			
Catégorie Arbitre :		Possédez-vous une licence joueur (O/N) : Pour le club :	
Disponibilités			
Desiderata			

Veuillez rayer et modifier les renseignements erronés.

Signature du secrétaire
et cachet du clubSignature de l'arbitre
AAvis favorable du Président CDA
Le

Le

Signature