



## INSCRIPTION FORMATION ARBITRE

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

NAS :

Adresse :

Téléphone Domicile :

Téléphone Cellulaire :

Courriel # 1

Courriel # 2

### PARTICIPATION À LA FORMATION

OUI  NON

### VÉRIFICATION POLICIÈRE (REPLIR PAR SHR)

À FAIRE  FAITE

### PAIEMENT (REPLIR PAR SHR)

REÇU  \$ CHÈQUE #

COMPTANT

A RECEVOIR