FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRE/OTM

Photo

sera prise

lors du stage de début de saison

SAISON 2019/2020

Réservé CRO : [ ] R2 [ ] R1 [ ] JPR (R2 / R1) [ ]  OTM-R [ ]  OTM-F

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Sexe : [ ]  F / [ ]  M

Adresse :

Est-ce la même adresse que la saison passée : [ ]  Oui [ ]  Non

Téléphone fixe :       Téléphone portable :

Est-ce le même n° que la saison passée : [ ]  Oui [ ]  Non Est-ce le même n° que la saison passée : [ ]  Oui [ ]  Non

Mail :       (+ celui des parents si l’officiel est mineur)

Est-ce la même adresse mail que la saison passée : [ ]  Oui [ ]  Non

Groupement sportif - saison 2019/2020 :

Groupement sportif - saison 2018/2019 :

N° de licence :       Catégorie :

Joueur - équipe :       Coach - équipe :

Situation professionnelle :

[ ]  Salarié - métier et fonction :

[ ]  Etudiant - niveau/spécialité :

[ ]  Autre :

Avez-vous des impératifs au regard des stages/journées de formation organisés par la CRO ?

[ ]  Oui,

[ ]  Non

Disponibilités :

[ ]  Samedi AM : 13h / 15h / 17h (1) [ ]  Samedi soir : 19h / 21h (1) [ ]  Dimanche matin : 10h30

[ ]  Dimanche AM : 13h15 / 15h30 / 17h45 (1) (1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)

[ ]  Semaine :

Avez-vous le permis de conduire et/ou un moyen de locomotion ? [ ]  Oui [ ]  Non

Souhaitez-vous évoluer ? [ ]  Oui (niveau max), en       [ ]  Non

Autres infos / remarques éventuelles :

Je soussigné(e)      , certifie l’exactitude des informations saisies dans cette fiche et m’engage à signaler tout changement éventuel à cro@centrevaldeloirebasketball.org

 Fait à       , le