

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRE SAISON 2009/2010**

NOM: ..... Prénom .....

Date de naissance: ..... Lieu: ..... Dép: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Portable ..... **E-mail** : .....

Moyen de transport: .....

**DISPONIBILITES - Prière de rayer la mention inutile -**

Le VENDREDI de 18h30 à 23h00      OUI    NON

Le SAMEDI et le DIMANCHE : **obligation de remplir la fiche de disponibilités envoyée  
Régulièrement par le CDHB 93**

En SEMAINE      OUI    NON      quel jour:

Nom du partenaire éventuel: ..... Son club:.....

Votre club 2007/2008: .....

Fait à ..... le ..... 2009

**Obligatoire**

Cachet et signature du président du club

**Obligatoire**

Signature de l'arbitre

**Les désignations se feront par messages électronique d'où l'importance des adresses E-mails que vous consultez au moins une fois par semaine.**

**Joindre obligatoirement votre carte d'arbitre. Envoi au COMITE (et non à la Ligue) avant le 1er septembre 2009 délai impératif.**

A renvoyer avec un **R.I.B.** au C.D.H.B. 93

66 rue Général Leclerc  
93220 GAGNY

[1993000@handball-france.eu](mailto:1993000@handball-france.eu)