



C.D.H.B. 93

seine-saint-denis
LE DÉPARTEMENT

FICHE DE RENSEIGNEMENTS JEUNE ARBITRE DEPARTEMENTAL 2009/2010

CLUB:

Responsable JA du clubs :

NOM: Prénom:

Date de naissance:

Téléphone: Mail :

Nom du partenaire éventuel:

Son club:

Catégorie dans laquelle évolue le Jeune Arbitre :

Je m'engage à **prévenir** le Comité Départemental si, pour une raison justifiée, je ne peux pas répondre à une désignation.

Je soussigné,, avoir pris connaissance que le C.D.H.B.93 se dégage de toute responsabilité quant aux agissements et à la sécurité de mon fils/ ma fille lors des déplacements et matches sur lesquels il/elle est désigné(e) par le Comité.

Signature des parents ou responsable légal.

Fait à le 2009

OBLIGATOIRE
Signature du président
et tampon du club

OBLIGATOIRE
Signature de l'arbitre

A retourner au COMITE DEPARTEMENTAL HANDBALL

COMITE DEPARTEMENTAL HANDBALL DE SEINE SAINT-DENIS
66, rue du Général Leclerc 93220 GAGNY
Tel. 01 43 02 78 99Fax 01 43 81 34 39
Courriel 1993000@handball-france.eu
Site www.hand93.com