



LIGUE DE JUDO DE LA MARTINIQUE

FICHE D'INSCRIPTION EXAMEN D'ARBITRE EXAMEN DE COMMISSAIRE SPORTIF NIVEAU.....

NOM et PRENOM DU CANDIDAT.....

Club d'appartenance.....

ADRESSE.....

.....

TELEPHONE.....

TITRE ET DATE DU DERNIER EXAMEN.....

.....

SIGNATURE DU CANDIDAT

AVIS

Le Formateur régional de l'arbitrage

Alfred **CEPHISE**

La Responsable des CS la LJM

Alida **MARIE-FRANCOISE**