

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS



COMMISSION DÉPARTEMENTAL DES OFFICIELS

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
N° de Licence :	Club :	
Adresse : N°	Rue :	Code postal :
Commune :		
TEL domicile :	Portable :	
Adresse mail :		
Autre(s) fonction(s)	<input type="checkbox"/> joueur <input type="checkbox"/> entraîneur <input type="checkbox"/> dirigeant	
	<input type="checkbox"/> Département <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> autre(s)	
	Préciser	

Dispose d'une voiture	OUI	NON
Il m'est possible de prendre un collègue à bord de mon véhicule	OUI	NON

ACCEPTEZ VOUS DE SIFFLER UNE RENCONTRE SEUL	OUI	NON
Pouvez-vous siffler plus de 3 rencontres par WE	OUI	NON

OBSERVATIONS : Pouvez-vous siffler les	
<input type="checkbox"/> LUNDI <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> MERCREDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI <input type="checkbox"/> SAMEDI <input type="checkbox"/> DIMANCHE	
Signature.	
Cocher la ou les cases utiles(1) Rayer la case inutile(2)	

Imprimé à retourner impérativement pour le 20 aout 2015 à

CD 51 Monsieur BAUDELLOT Bernard Route de Neufchâtel 51220 COURCY OU

Mail : comite.basket.marne@wanadoo.fr

En cas de non réponse, ou de réponse hors délai, une amende sera appliquée