

# FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENÇAL

13 rue Trigance, 13002 MARSEILLE  
Tél: 33 (0)4 91 14 05 80 - [ffjpp.siege@petanque.fr](mailto:ffjpp.siege@petanque.fr)

PHOTO  
D'IDENTITE  
OBLIGATOIRE



## COMMISSION NATIONALE D'ARBITRAGE

### Inscription d'un candidat à l'examen d'arbitre Régional

Monsieur le Président de la Région de \*\* .....

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir inscrire à la prochaine session de l'examen d'arbitre Régional le candidat ci-dessous :

|  |   |                         |
|--|---|-------------------------|
| Nom : .....  | N° Comité : .....   | Comité Régional : ..... |
| Prénom : .....   |   |                         |
| Date de naissance : .....                              | Lieu de naissance : .....   |                         |
| Adresse postale :<br>.....<br>.....                    | Adresse internet :<br>..... @ .....   |                         |
| Profession : .....                                     |   |                         |
| Téléphone fixe : .....                                 | Téléphone .....   | mobile : .....          |
| Année d'obtention de l'examen départemental :<br>..... | Comité dans lequel il a eu lieu :<br>.....  |                         |
| Observations éventuelles :                             | Région dans lequel il a eu lieu :<br>.....  |                         |
|  | Signature, cachet et avis <b>obligatoires</b><br>Monsieur*, Madame* Président(e) du Comité<br>Départemental de **<br>.....<br>..... |                         |

**Fiche à retourner renseignée au siège du Comité Régional pour le 30 novembre délai de rigueur.**

\* Rayer la mention inutile

\*\* A compléter