



PÔLE FORMATION

Contact : officiels@loirebasketball.org

DEMANDE INTERVENTION CT ARBITRAGE

CLUB :

RESPONSABLE OFFICIELS À CONTACTER

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TEL :

JOUR(S) D'INTERVENTION SOUHAITÉ(S)

JOUR 1 :

HORAIRE :

JOUR 2 :

HORAIRE :

JOUR 3 :

HORAIRE :

LIEU D'INTERVENTION

GYMNASE :

ADRESSE :

TYPE INTERVENTION

Ecole Arbitrage Club

JAP

Initiation arbitrage

Formation OTM

CONTENU DEMANDÉ