



UN CLUB..... DES ARBITRES

FORMATION ARBITRE A1 SESSION 2017 en région nantaise

① FORMATION THÉORIQUE

Dates : **Samedis 14 et 28 Janvier 2017**

Horaires : de 9h à 12h

Lieu : Centre de Ligue à Vertou – Rte de la Ville au Blanc

② FORMATION TECHNIQUE (pratique)

Date : **Samedi 4 Février 2017**

Horaires : de 9h à 17h

Lieu : Centre de Ligue à Vertou

③ FORMATION SUR LA CHAISE

Dates à déterminer (sur un tournoi en périphérie nantaise).

④ EXAMEN SUR LA CHAISE

Dates et lieu à déterminer.

Encadrant

Gérard GOUBIN

Coût de la formation

15 €

Chèque à l'ordre de CD TENNIS 44

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : 20 DÉCEMBRE 2016
Attention : si le nombre de candidats était supérieur à 15, une deuxième formation serait programmée ultérieurement



UN CLUB..... DES ARBITRES

FORMATION ARBITRE A1 SESSION 2017 en Presqu'île

① FORMATION THÉORIQUE

Dates : **Samedis 19 + 26 novembre 2016**
Horaires : de 14h à 17h
Lieu : à déterminer (La Baule)

② FORMATION TECHNIQUE (pratique)

Date : **Samedi 3 décembre 2016**
Horaires : de 14h à 17h
Lieu : à déterminer (La Baule)

③ FORMATION SUR LA CHAISE

Date : **En Février 2017**
Horaires : Toute la journée
Lieu : Lors d'un tournoi sur la presqu'île

④ EXAMEN SUR LA CHAISE

Lors d'un tournoi (2^{ème} trimestre 2017 date et lieu à préciser)

Encadrant

Philippe FONTAINE

Coût de la formation

15 €
Chèque à l'ordre de CD TENNIS 44

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : 24 OCTOBRE 2016
Attention : Formation limitée à 18 personnes
(Prise en compte des inscriptions dans l'ordre d'arrivée des bulletins)



BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION 2017
Arbitre A1

Région NANTES

Nom du Club : _____ 0244 _____

Les personnes suivantes souhaitent participer à la formation d'ARBITRE A1

NOM/PRÉNOM _____ Date Naiss. _____

☎ Dom _____ 06 _____

Email : _____ N° Licence _____

NOM/PRÉNOM _____ Date Naiss. _____

☎ Dom _____ 06 _____

Email : _____ N° Licence _____

NOM/PRÉNOM _____ Date Naiss. _____

☎ Dom _____ 06 _____

Email : _____ N° Licence _____

NOM/PRÉNOM _____ Date Naiss. _____

☎ Dom _____ 06 _____

Email : _____ N° Licence _____

NOM/PRÉNOM _____ Date Naiss. _____

☎ Dom _____ 06 _____

Email : _____ N° Licence _____

Ci-joint notre chèque de _____ € correspondant à l'inscription de _____ candidats.

Signature



BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION 2017
Arbitre A1

Région PRESQU'ILE

Nom du Club : _____ 0244 _____

Les personnes suivantes souhaitent participer à la formation **d'ARBITRE A1** :

NOM/PRÉNOM _____ **Date Naiss.** _____

Dom _____ **06** _____

Email : _____ **N° Licence** _____

NOM/PRÉNOM _____ **Date Naiss.** _____

Dom _____ **06** _____

Email : _____ **N° Licence** _____

NOM/PRÉNOM _____ **Date Naiss.** _____

Dom _____ **06** _____

Email : _____ **N° Licence** _____

NOM/PRÉNOM _____ **Date Naiss.** _____

Dom _____ **06** _____

Email : _____ **N° Licence** _____

NOM/PRÉNOM _____ **Date Naiss.** _____

Dom _____ **06** _____

Email : _____ **N° Licence** _____

Ci-joint notre chèque de _____ € correspondant à l'inscription de _____ candidats.

Signature