



FEDERATION FRANCAISE DE BILLARD

FEDERATION FRANCAISE DE BILLARD

COMMISSION NATIONALE DES JUGES ET ARBITRES

BILLARD 8 POOL

ATTESTATION DE FORMATION

Ecrire en majuscules

Mlle, Mme, M. (*rayez la mention inutile*) : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

N° licence : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Ligue : _____

Club : _____

La formation du stagiaire a été assurée par :

Nom Prénom	Qualité ou responsabilité + signature

Souhaitez-vous participer au prochain examen d'arbitrage

oui

non

Si oui, joindre à cette attestation

- 2 photographies récentes

Date : _____

Signature du demandeur : _____

au club de : _____

Cadre réservé au Président de la CAL

Le Président de la CAL certifie exact les renseignements portés sur ce document

Nom : _____

Date : _____

Cadre réservé au Responsable de la CNJA

Avis : _____

Date : _____

Le Responsable : _____

Toute correspondance doit être adressée au Responsable du collège Carambole :

Patrice LALANDE 84 RUE DE LA REPUBLIQUE 28130 ST PIAT

Tel. portable : 0675293936 E-mail : magic.pool@gmail.com