

FICHE DE RENSEIGNEMENTS OTM

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AU COMITE DE L'AIN (adresse ci-dessus) AVANT LE 30 JUIN 2010

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

☎ Domicile

☎ Portable

☎ Professionnel

Cocher la case si un n° ne doit pas être divulgué

Adresse e-mail :

Date de naissance : / /

N° de licence :

Club licencié au 25 juin 2005 :

Club saison 2010/2011 (pour les mutés) :

J'autorise la publication sur internet de mes coordonnées ci-dessus OUI NON

Souhaitez-vous préparer l'examen régional ? OUI NON

Souhaitez-vous suivre la formation Opérateur Agréé 24 s ? OUI NON

Seriez-vous d'accord pour officier occasionnellement en dehors de votre Club (Tournois, Finales départementales, ...) OUI NON

CACHET DU CLUB

DATE ET SIGNATURE