

# FICHE RENSEIGNEMENTS ARBITRE BASKET FAUTEUIL



**SAISON 2025-2026**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

N° de licence FFH (si déjà licencié) : .....

Arbitre FFBB : oui  non :

Nationalité : .....

Adresse : .....

CP et Commune : .....

Vous êtes valide : oui  non

Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

Acceptez-vous que votre numéro de téléphone portable soit utilisé pour des communications interne au basket fauteuil ?                      oui  non

Acceptez-vous que votre photo d'identité soit utilisée ?                      oui  non

Email : .....@.....

Pouvez-vous arbitrer en semaine ?                      oui  non

**DOCUMENT A ADRESSER AVANT LE 31 juillet 2025 par courriel à :**

**Philippe Morin : phileoga73@orange.fr**