**FICHE DE RENSEIGNEMENT**

(Pour validation du ou des diplômes de Juge/Arbitre)



PHOTO

(Obligatoire)

**Document à renvoyer IMPERATIVEMENT par mail à l’AFMT**

**avec les copies des diplômes, CV sportif et photo:**

**E-MAIL :** responsablearbitrage@afmt.fr

|  |
| --- |
| **COORDONNEES** |
| **NOM :**  |   | **PRENOM :** |   |
| **DATE DE NAISSANCE :** |   |
|  |
| **ADRESSE :** |   |
| **VILLE :** |   | **CP :** |   |
|  |
| **TEL (fixe) :** |   | **TEL (port) :** |   |
| **E-MAIL :**  |   | **PROFESSION :** |   |
|   |
| **N° de LICENCE (saison 2014/2015) :**  |   |
| **Nom du Club :**  |   | **N° d’Affiliation :** |  |
|  |
| **DIPLÔMES D’ARBITRAGE** (joindre copies des diplômes) |
| **DIPLÔME :** |   | **DATE :** |   |
| **FEDERATION :** |    |
|  |
| **DIPLÔME :** |   | **DATE :** |   |
| **FEDERATION :** |   |
|  |
| **DIPLÔME :** |   | **DATE :** |   |
| **FEDERATION :** |   |
|  |
| **C.V.** (Expérience arbitrale) |
| Faire apparaitre le nb d’année d’expérience, le type et nb de compétition (éducative, plein contact), le rôle, (juge, arbitre, superviseur, le niveau de la compétition, etc... |
|         |

**Siège social:** Académie Française de Muay Thaï- 1 rue Tristan Tzara 75018 Paris

E-mail : contact@afmt.fr Site : www.afmt.fr