



# الإتحادية الجزائرية للرياضات الكروية

## Fédération Algérienne des Sports de Boules

### **Séminaire National de Formation**

### **Arbitrage – JEU LONG**

**Niveau : National**

## **Formulaire d'inscription**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Licence N° : ..... Club : ..... Ligue : .....

Fonction au sein du Club / ..... Ligue : .....

☎ Fixe : ..... Mobile : .....

☎ Fax : ..... Mail : .....

### **Situation Sociale et professionnelle :**

Niveau d'étude : .....

Profession / Activités : .....

Groupe Sanguin : .....

### **Aptitudes / Expériences**

- Avez-vous suivi des Stages et séminaires en arbitrage ? Oui  Non
- Avez-vous Arbitré des compétitions Nationales ? Oui  Non

Le président de la Ligue

Le candidat

Formulaire a transmettre à la FASB avant la date limite des inscriptions

Centre des Fédérations – Complexe Olympique Mohamed Boudiaf – Dély Ibrahim  
Tél / Fax : +213 (0) 23 147 319 – Alger – [www.fasb.dz](http://www.fasb.dz) – Email : [fasboules2015@gmail.com](mailto:fasboules2015@gmail.com)