



REGISTRATION FORM : EUROPEAN UMPIRE EXAM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION : EXAMEN D'ARBITRE EUROPEEN

Nation/Federation name:

Pays / Nom de la Fédération :

Candidates Details:
Détails sur le candidat :

Family name/Nom

.....

Given name/Prénom

.....

Licence Number / Numéro de licence

.....

Date of Birth / Date de naissance

.....
(NB. must be 60 years or younger / (NB. devra avoir max 60 ans)

Passport Photo Required
Photo d'Identité Obligatoire

How many years of experience as a "National Umpire":

Combien d'années d'expérience en tant qu'arbitre national :

(NB. at least 2 years are required / que min. 2 ans sont requis)

We confirm our candidate, named above, is prepared for the exam and has the support of our Federation.

Nous confirmons que notre candidat, nommé ci-dessus, est préparé aux examens et obtient tout le soutien de notre fédération.

Name of the President or General Secretary :

Nom du Président ou du Secrétaire Général:

Date :

.....

Signature :

.....

Please return this registration form to :

Merci d'envoyer ce formulaire d'inscription à : secretary@cep-petanque.com

Signe Hovind

Sécretaire Général CEP

secretary@cep-petanque.com