



# Inscription à l'école d'arbitrage de Gerzat Basket

## Stagiaire mineur

Je soussigné(e) ..... ,  
Père - Mère - tuteur légal <sup>(1)</sup> de .....  
né (e) le .....<sup>(2)</sup> et licencié(e) dans la catégorie  
U11 - U13 - U15 - U17 <sup>(3)</sup> autorise mon enfant à participer à la formation  
d'arbitres et officiels de table de marque organisée par Gerzat Basket.

## Stagiaire majeur

Prénom : .....  
Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Catégorie : .....  
Adresse mail : .....  
Mobile : .....

## Date et signature

Date Signature des parents ou du stagiaire arbitre/OTM s'il est majeur.

---

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile

<sup>2</sup> Date de naissance de l'enfant

<sup>3</sup> Rayer la mention inutile