

FORMATION DES OFFICIELS

Fiche à compléter et à renvoyer au secrétariat de la Ligue

Adresse : liguemotocentre@orange.fr

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ e-mail (obligatoire) : _____

Date et lieu de naissance : _____

N° licence : _____

(1) **cochez la ou les bonne(s) case(s)**

Pas de licence

Titulaire d'une licence

Je souhaite me présenter à l'examen Commissaire de Zones de Trial **le 24 mars 2018 (9h00 à 12h30)**
à FRANCUEIL (37)

Fait, le _____ à _____