



F I E
FÉDÉRATION INTERNATIONALE D'ESCRIME

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AUX EXAMENS D'ARBITRAGE DE LA FIE

Photo

Candidat à l'examen d'arbitrage à :

Arme : _____

Lieu : _____

Catégories et armes actuelles : _____

Nom et prénom: _____

Nationalité : _____

Date de naissance (jour/mois/année) : _____

Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

NB : toute demande d'examen ne sera prise en compte qu'à réception du montant dû à la FIE (50 CHF ou 35 EUR). La preuve de ce paiement devra être envoyée par fax en même temps que ce formulaire.

Activité arbitrale (début de l'activité (année), cours de formation d'arbitre, principales épreuves arbitrées, etc.) :

Signature et cachet de la Fédération du candidat :