



# Demande de prise en charge

## Formation Jeunes Arbitres

### saison 2016/2017

Nom ...../Prénom.....  
.....

Intitulé du stage : Stage Jeunes Arbitres

Référence : CDJA 1 CDJA 2 CDJA 3 CDJA 4

Date et lieu du stage :  
.....

- **Coût de la formation : 80 €**
- 

### Demande de prise en charge par un club

- **Nom du Club** .....

Le dit club s'engage à réception de la facture, à régler les frais du stagiaire, avant le début de la formation.

- **Nom du stagiaire**.....

- **Nom correspondant du club**.....

**Téléphone**.....

**Fonction**.....

**Signature**

**Cachet du club**