**Ligue de Balle Molle Voyageurs**

**FORMULAIRE D’ARBITRE**

**(ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRÉNOM** |  | **NOM** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **VILLE** |  | **CODE POSTAL** |  |
| **CELLULAIRE** |  | **AUTRE** |  |
| **COURRIEL** |  |
|  |
| **NOMBRE D’ANNÉES D’EXPÉRIENCE EN ARBITRAGE :**  |
|  |
| **QUELLES SONT VOS DISPONIBILITÉS :**  |
| **Lundi** **[ ]  Mardi** **[ ]  Mercredi** **[ ]  Jeudi** **[ ]  Vendredi** **[ ]  Dimanche** **[ ]**  |
|  |
| **COMMENTAIRES** |  |
|  |
| **SIGNATURE**  |  |

***Association Sportive Ligue Voyageurs inc.***

**Site web** : [www.liguevoyageurs@outlook.com](http://www.liguevoyageurs@outlook.com) / **Courriel** : liguevoyageurs@outlook.com / **Cellulaire** : 514-444-5858