



Fédération Française de Cyclisme
Commission Nationale du Corps Arbitral
Commission Nationale de BMX

TROPHEE DE FRANCE DE BMX
Mours Saint Eusèbe 22 et 23 juin 2019

JEUNE ARBITRE B.M.X.

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Ville : Code postal :

Tel : E. Mail :

Portable : FAX :

Comité : Club :

N° de licence : Type de licence 2019 :

Date du stage d'arbitre
Régional (éventuellement).....

Combien de fois avez vous été en situation d'arbitre (accompagné ou non) sur un terrain de BMX
cette année ou l'an passé ?

1 à 2 fois	r
3 fois ou +	r

Avez vous rencontré des difficultés à ces occasions ?

Sur quelles questions souhaitez vous avoir des précisions avant d'officier au TFBMX ?