





FICHE DE CANDIDATURE À LA FORMATION D'ARBITRE FÉDÉRAL DE TIR À L'ARC

Comité départemental de la Haute-Loire

- Avoir une licence FFTA en cours de validité.
- 2 ans de licence minimum.
- Avoir pratiqué en compétition dans l'option choisie.

Fiche d'identité candidat :

Nom:
Prénom:
Date de naissance : Nationalité : Adresse :
Code postal :
Ville:
Téléphone portable :
E-mail:
Date première licence : Numéro de licence FFTA :
Club:

Lettre de motivation, validée par le président du club. Motivation: expliquez pourquoi vous désirez être arbitre.

Accord parental, et coordonnées des parents, si jeune Arbitre.

Photos d'identité, deux exemplaires à fournir au plus tard lors de la deuxième séance de formation.

Je souhaite m'inscrire à la formation d'arbitre de 2023.

Je note que la durée de formation est échelonnée sur **12 mois**, et les sessions des examens sont mi-avril et mi-novembre chaque année.

En tant que candidat je serai amené(e) à me déplacer pour ma formation théorique (environ 6 à 8 ½ journées et également sur les lieux des compétitions, pour ma formation pratique

(3 compétitions par partie d'option).

1.Je ne suis pas encore arbitre : Je m'inscris pour l'examen Tronc Commun (Obligatoire)

+ la spécialité suivante:

Plusieurs options possibles: (entourer vos choix)

- Option: Cible: TAE, SALLE, BEURSAULT.
 Modules VI-VII-IX et XIII
- Option: Campagne Modules X et XI
- Option: Nature/3D Modules XI/XI/X
- Option: RUN ARCHERY Module XVI

OPTIONS PARCOURS: Certificat d'aptitude annuel à une activité physique soutenue en pleine nature, marche en terrain accidenté d'environ douze Kms.

Mettre à jour la vaccination antitétanique.

Je prends note que: la formation comprend les réunions de formation ainsi que les stages pratiques lors de compétitions, que la présentation à l'examen final implique la présence régulière, aux cours théoriques et stages pratiques.

Fait à :	
le:	
Signature Candidat:	

Signature Président du club et cachet.



Comité départemental de tir à l'arc de Haute Loire Association loi 1901 № W432000531 Siège social Place Jean Salque 436005t Sigolène Adresse correspondance Michel PERRIN 32 Route de chamelière 43130 Retournac 04.71.65.64.33 <u>port.</u> 06.11.95.46.87 Courriel perrinarc@orange.fr

