**FORMATION EN LIGNE DES ARBITRES**

*“ROAD TO BCA ACCREDITATION”*

Oct to Dec 2020

**FORMULAIRE DE NOMINATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pays** |  |

**Octobre 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Arbitre National -1 (Homme)** | **Arbitre Nationale -2 (Femme)** |
| **Nom & Prénoms** |  |  |
| **Adresse Email** |  |  |
| **Date de Naissance** |  |  |
| **Date de l’Accreditation Nationale** |  |  |

**Novembre 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Arbitre National -1 (Homme)** | **Arbitre Nationale -2 (Femme)** |
| **Nom & Prénoms** |  |  |
| **Adresse Email** |  |  |
| **Date de Naissance** |  |  |
| **Date de l’Accreditation Nationale** |  |  |

**Decembre 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Arbitre National -1 (Homme)** | **Arbitre Nationale -2 (Femme)** |
| **Nom & Prénoms** |  |  |
| **Adresse Email** |  |  |
| **Date de Naissance** |  |  |
| **Date de l’Accreditation Nationale** |  |  |

Veuillez remplir le formulaire et nous le renvoyer a s.edoo@badmintonafrica.com | b.bokpe@badmintonafrica.com au plus tard le **30 septembre 2020**.

**Signé p ar la Fédération Nationale**

**Nom et Poste dans la Fédération**

**Signature Date**

 **Cachet de la Fédération**