



## **COMPTABILISATION CMCD**

### **Licence Blanche Arbitre**

**Règlement spécifique LNHB**

Demande à transmettre à la Ligue de Normandie de Handball avant le 01 décembre 2017  
après validation des 2 Présidents de Clubs et du Président de Comité

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Club d'origine :

N° de licence saison 2017-2018 :

demande que mes obligations d'ARBITRAGE CMCD « SOCLE DE BASE » soient comptabilisées pour :

le club :

Niveau :

auprès duquel je suis titulaire d'une LICENCE BLANCHE JOUEUR valable pour la saison 2017-2018.

Par ailleurs je certifie sur l'honneur ne pas exercer d'autres fonctions en dehors des deux clubs concernés.

Fait à

Le :

Signature de l'intéressé(e) :

<p><b>Nom Prénom et signature du Président du club d'origine</b></p>	<p><b>Nom Prénom et signature du Président du club licence blanche</b></p>
<p>Accord : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p>Accord : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Décision du Comité (avec signature du Président et tampon)</b></p>	<p><b>Décision de la Ligue (avec signature du Président et tampon)</b></p>
<p>FAVORABLE <input type="checkbox"/>      DEFAVORABLE <input type="checkbox"/></p>	<p>FAVORABLE <input type="checkbox"/>      DEFAVORABLE <input type="checkbox"/></p>