



SOFTBALL CANADA

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CERTIFICATION DE NIV - 2014

NOM	Sexe (M/F)	RÉS. ()
ADRESSE (NUMÉRO ET RUE)	VILLE	TÉLÉPHONE
PROV./TERR.	CODE POSTAL	BUR. ()
	COURRIEL	TÉLÉPHONE
		TÉLÉC. ()

NO. D'ARBITRE DE SOFTBALL CANADA: _____

ANNÉES INSCRITES: _____

CERTIFICATION ACTUELLE:

BR NON OUI NIVEAU _____

BL NON OUI NIVEAU _____

INFORMATION RELATIVE AU PROGRAMME NATIONAL DE CERTIFICATION — BALLE RAPIDE			
NIVEAU BR	ANNÉE	ENDROIT DU STAGE	INSTRUCTEURS
I BR			
II BR			
III BR			

INFORMATION RELATIVE AU PROGRAMME NATIONAL DE CERTIFICATION — BALLE LENTE			
NIVEAU BL	ANNÉE	ENDROIT DU STAGE	INSTRUCTEURS
I BL			
II BL			
III BL			

EXPÉRIENCE À DES CHAMPIONNATS PROVINCIAUX (SUR LE TERRAIN)				
	TOURNOI	ANNÉE	ENDROIT	NOM DE L'AEC
1				
2				
3				

EXPÉRIENCE À DES CHAMPIONNATS NATIONAUX (SUR LE TERRAIN)				
	TOURNOI	ANNÉE	ENDROIT	NOM DE L'AEC
1				
2				
3				

Signature du candidat

Signature de l'arbitre en chef P/T

Clinique: _____

Endroit (Ville, Prov.)

_____ Date