

# FORMULAIRE DEMANDE D'ALLEGEMENT DE FORMATION ARBITRE

(à envoyer au Comité, à la Ligue, à la FFBB en référence au [tableau des allègements](#) de formation)

Photo obligatoire	NOM :	Prénom :
	Adresse :	
	CP :	Ville :
	E-mail :	Téléphone :
	Ligue :	Comité :
	Date de naissance :	(jj/mm/année)
	N° licence :	
	Demande pour accéder au niveau d'arbitre	<input type="checkbox"/> Départemental
	<input type="checkbox"/> Fédéral	<input type="checkbox"/> National

Exprimez ici le résumé de votre parcours sportif et vos motivations pour cette demande d'allègement de formation :

## Cadre réservé aux structures fédérales\*\*

- Comité Départemental de  
 Ligue Régionale de  
 Fédération Française de Basket-Ball

**Avis**

- Favorable  
 Défavorable, raison(s) :

Pièces jointes au dossier\* :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du demandeur :**

**Nom, prénom et fonction de la  
personne validant la demande :**

**Cachet de la structure**

\*Nommer les pièces données par le demandeur (attestation d'une structure, photocopie de diplôme, ...)

\*\*Dans tous les cas, la structure qui valide ou pas, doit envoyer la copie de ce document à [eviator@ffbb.com](mailto:eviator@ffbb.com)