



**COMITE DE PETANQUE DE LA CHARENTE**

**ORDRE DE MISSION ARBITRAGE**

**N° Licence / Nom et Prénom de(s) Arbitre(s)**

Fonction : **Arbitre(s) officiel(s) du Comité de Pétanque de la Charente**

Est/sont autorisé(s) à se rendre à

 **Club organisateur**

 **Lieu**

 **Type de Manifestation**

 **Date/s de la Manifestation**

 Date

 Signature du Président du Club mandaté