



# LIGUE ILE DE FRANCE BASEBALL SOFTBALL

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DES OFFICIELS 2024

*Seule la dactylographie est acceptée (pas d'écriture manuscrite) - Il est obligatoire de compléter tous les champs*

Je soussigné.e :

Nom et prénom

Fonction

Représentant.e légal du club :

Présente le roster 2024 de l'équipe pour le championnat :

Nom du championnat : *Championnat régional R1 Baseball, Championnat régional R2 Baseball, Championnat régional softball féminin, championnat régional softball masculin*

### ARBITRES :

	NOM et Prénom	Email	N° Téléphone	Grade	N° Licence
1					
2					
3					
4					

Arbitre certifié National (AF3S) / Régional (AF2S) / Départemental (AF1BS)

### SCOREURS :

	NOM et Prénom	Email	N° Téléphone	Grade	N° Licence
1					
2					
3					
4					

Les rencontres doivent être scorées à minima par un scoreur de niveau fédéral 2 (SF2) inscrit au cadre actif de la CFSS

### ENCADRANTS / DIRIGEANTS :

	NOM et Prénom	Email	N° Téléphone	Fonction et diplôme	N° Licence
1					
2					
3					
4					

Date :        /        /

\_\_\_\_\_

Signature du Président.e ou son représentant.e

**Formulaire d'engagement à renvoyer par mail à la ligue avant le 31 janvier 2024 minuit,**  
mail : [contact@liguebsc-idf.fr](mailto:contact@liguebsc-idf.fr) - [scorage@liguebsc-idf.fr](mailto:scorage@liguebsc-idf.fr) - [arbitrage@liguebsc-idf.fr](mailto:arbitrage@liguebsc-idf.fr)

Date :        /        /

\_\_\_\_\_  
Signature du Président.e  
ou son représentant.e

\_\_\_\_\_  
Tampon du club

**Formulaire d'engagement à renvoyer par mail à la fédération  
avant le 31 janvier 2024 minuit, délai de rigueur.**

Email : [cfs@ffbs.fr](mailto:cfs@ffbs.fr) / [contact@ffbs.fr](mailto:contact@ffbs.fr)