

Juge accrédité de l'ACCB

Formulaire de déclaration

NOM DU JUGE ACCRÉDITÉ: _____

COURRIEL: _____ TÉLÉPHONE: _____

ADRESSE: _____

Je, soussigné, _____ (nom), juge accrédité de l'ACCB, confirme que j'ai lu et compris ce qui est écrit dans le Guide des juges de l'ACCB et que j'accepte de m'y conformer lorsque j'agis en tant que juge ou instructeur à un forum d'obtention de la licence de juge.

SUGGESTIONS POUR L'AMÉLIORATION DU PROGRAMME DES EXPOS DE L'ACCB:

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX:

Signature

Date

Remarque: veuillez envoyer ce formulaire rempli, signé et daté au bureau de l'ACCB avant la conférence téléphonique annuelle des juges de l'ACCB.