

LIGUE D'Auvergne Rhone Alpes de Football

District Allier

☎ 04.70.07.51.33

secretariat@allier.fff.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRES DE DISTRICT SAISON 2018/2019

NOM : _____ **Prénom :** _____ **N°Licence :** _____

Date et lieu de naissance : le _____ à _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

☎ **Domicile :** _____ **Travail :** _____ **Portable :** _____

Profession : _____ **@ :** _____

Moyen de transport : _____

Date nomination ARBITRE DE DISTRICT : _____

Statut de l'arbitrage : _____

Précisez le club représenté : _____ ou sans appartenance oui

Pour les arbitres de District : avez-vous une licence joueur OUI NON Club : _____

Clubs que vous ne souhaitez pas arbitrer : _____

Autorisation droit d'image : oui non Votre taille en cm : _____ Taille Tee-shirt : (S M L XL XXL)

DISPONIBILITES ARBITRALES

A PARTIR DU :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Etes- vous disponible pour arbitrer le SAMEDI | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous doubler ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Occasionnellement ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous arbitrer le FUTSAL | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous être Candidat Ligue | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Voulez vous participer aux échanges INTERDISTRICTS OUI NON

- Limite 130 Km Puy-de-Dôme, Allier, Creuse

**Cette fiche doit parvenir au siège du District, accompagnée de votre DOSSIER MEDICAL
AVANT LE 31 AOUT 2018**

IMPORTANT : Votre licence ARBITRE doit être enregistrée par votre club ou par vous-même si vous êtes indépendant **POUR LE 31 AOUT 2018** (règlement statut arbitrage FFF).

Signature de l'arbitre

Remarques éventuelles

Nom de l'arbitre : _____

Merci de compléter lisiblement cette fiche