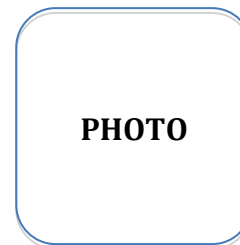




Numéro de Licence :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018

Régionale d'Arbitrage

NOM _____

PRENOM _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance: _____

Adresse _____

Code Postal : _____ Ville _____

Téléphone Mobile : _____ Téléphone Domicile : _____

Téléphone Bureau : _____ Téléfax : _____

Mail : _____

Profession : _____ Entreprise : _____

Renseignements arbitraux

Ancien club couvert :

Actuel club couvert : Arbitre Indépendant :

Etes-vous : Joueur Oui Non Dirigeant ? Oui Non

De quel(s) club(s):

Catégorie d'arbitre : FEDERAL L1 L2 L3 ARBITRE

Vos Disponibilités : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Quel (s) club (s) ne souhaitez-vous pas arbitrer ? _____

Avec qui ne souhaitez-vous pas arbitrer ? _____

Souhaitez –vous devenir arbitre FUTSAL ? : OUI NON

Arbitrez-vous déjà en FUTSAL ? OUI NON

Souhaitez-vous arbitrer : Dans les compétitions FEMININES ? OUI NON

Dans les compétitions FOOT ENTREPRISE ? OUI NON

Dans les compétitions VETERANS ? OUI NON

Je soussigné Monsieur/Madame _____ reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires de l'arbitrage. Par conséquent, je m'engage à suivre les instructions de la Régionale d'Arbitrage (RA) et les mises à jour émanant de la Direction Technique de l'Arbitrage (DTA) de la Fédération Internationale de Football Association (FIFA) et de l'International Football Association Board (IFAB).

Fait à _____ Le _____ Signature
(des parents si mineur)