



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT ARBITRES 2019-2020

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de licence :

Adresse postale :

Code Postal..... Ville.....

Tél domicile Tél professionnel

Tél portable Mail.....

Club d'appartenance

Possédez-vous une licence ou une fonction dans un club ?

Non Oui Club

Club(s) récusé(s)

Avez-vous des liens de parenté avec des joueurs, des éducateurs ou des dirigeants ?

Non Oui Club

Disponibilités

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi (à partir de heures)

Samedi Dimanche

Désidératas :.....

Avez-vous un moyen personnel de locomotion ? Oui Non

Date :

Signature :

Joignez un chèque de 95€ libellé à l'ordre du District des Alpes pour les frais d'inscription

Les coordonnées du demandeur sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites Internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case