



DISPONIBILITE ARBITRE - SAISON 2018-2019

Questionnaire à retourner dûment rempli avant le 15 juin à : Secrétariat du Bureau de la CDA

VOUS ETES ARBITRE :

SENIORS

JAD

FUTSAL

Veillez joindre obligatoirement :
Justificatif de domicile en cas de changement d'adresse

N° LICENCE :

CATEGORIE :

NOM : Prénom :

Né le :/...../..... à :

Nationalité : Titre de séjour valable jusqu'au :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphones :

Domicile...../...../...../...../... Portable...../...../...../...../.....Travail...../...../...../...../.....

Email :

J'accepte que mes coordonnées soient mentionnées dans l'annuaire 2018/2019 pour les arbitres du 91.

Club d'appartenance : **N° d'affiliation :**

Disponibilités (cocher les cases appropriées)

SAMEDI matin..... → Compétitions Ligue (*)

SAMEDI après-midi..... → Disponible pour compétitions Ligue (*) Oui Non

DIMANCHE matin..... District Ligue (*)

DIMANCHE après-midi...

SEMAINE.....

(* : Sous réserve de l'accord de la CDA)

Merci de préciser :

■ Date de dépôt votre date de reprise :

Je soussigné.....atteste sur l'honneur, diriger des rencontres, pour la saison 2018/2019, organisées par la Fédération Française de Football, la Ligue Régionale, le District ou tout groupement reconnu par la F.F.F. mais en aucun cas exercer cette activité pour une organisation non affiliée ou une association non reconnue.

Signature :

