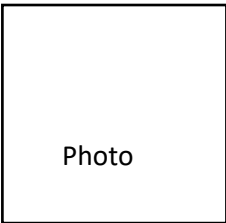




COMMISSION DES ARBITRES
1 Photo récente obligatoire
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Renouvellement SAISON 2021/2022



Licence d'Arbitre N° : 2546084390 **Nom :** **Prénom :**

Né le : **à :** **Nationalité :**

Profession :

Club représenté :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Téléphone Domicile : **Téléphone Travail :**

Téléphone Portable : **Autre Portable :**

MAIL :

Jouez-vous au Football ? **Si OUI dans quel club :**

COCHER les jours où vous êtes disponible pour arbitre			Moyen de locomotion PRECISER		
Mercredi après-midi	OUI	NON	Transport en commun	OUI	NON
Samedi matin	OUI	NON	Voiture	OUI	NON
Samedi après-midi	OUI	NON	Voiture (parents)	OUI	NON
Dimanche matin	OUI	NON	MOBYLETTE / SCOOTER	OUI	NON
Dimanche après-midi	OUI	NON	MOTO	OUI	NON

A partir de quelle date êtes-vous disponible (Préciser OBLIGATOIRE).....

DESIDERATA :.....

A :.....

LE :.....

SIGNATURE :

Ne rien inscrire - Partie réservée à la Commission des Arbitres

CATEGORIE Arbitre :

Date d'envoi du dossier	<input type="text"/>		
Statut	<input type="text"/>		
Date dernier ECG	<input type="text"/>	Date prochain ECG	<input type="text"/>
Date dernier test effort	<input type="text"/>	Date prochain test effort	<input type="text"/>
Date dernière échographie cardiaque	<input type="text"/>		
Date dernier examen ophtalmologique	<input type="text"/>	Date prochain examen ophtalmologique	<input type="text"/>
Aptitude médicale	<input type="text"/>		
Date aptitude médicale	<input type="text"/>		