



COMMISSION DES ARBITRES **1 Photo récente obligatoire**
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CANDIDATURE - SAISON 2021/2022



Licence N° : _____ **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 PRÉCISER		
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 :

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"/>		