DOSSIER D'INSCRIPTION ARBITRE JEUNE *(De 13 à 23 ans)*

RETOURNER LE DOSSIER COMPLET COMPOSÉ DE :

- ❑ Le **bulletin de candidature**
- ❑ **Certificat médical** d'aptitude à la pratique de l'arbitrage pour la saison 2018/2019
- ❑ La **fiche individuelle arbitre**
- ❑ Une **autorisation parentale**
- ❑ Une **autorisation de droit à l'image**
- ❑ Une **photocopie d'une pièce d'identité**, carte de séjour…… comportant une photo.
- ❑ Une **demande de candidature** rédigée par le candidat en précisant ses motivations, signée obligatoirement par le candidat et le président du club pour les candidats qui sont présentés par un club avec le cachet du club (Chapitre 1 - article 24 du statut de l'arbitrage).
- ❑ Un **relevé d'identité bancaire**
- ❑ Pour les arbitres indépendants, un chèque de 30€ devra être établi à l'ordre du DDA de Football.

ATTENTION - Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé au candidat et l'inscription au stage ne sera pas prise en compte.

BULLETIN DE CANDIDATURE

❑ **Formation arbitre jeune -** Dates : _____

CLUB :

Nom (en majuscules) : _____ **Prénom** (en majuscules) : _____

Date et lieu de naissance : Le ___/ ___/ _____ **Profession :** _____

Sexe : _____

Adresse (en majuscules) : _____

Code Postal : _____ **Ville** (en majuscules) : _____

Tél. Dom : _____ **Tél. Port** : _____

E-mail : _____

Signature des parents ou du représentant légal :	**Cachet du club :**
N° de licence : (si licencié club) /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/	

DOSSIER A ENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE :
District Drôme Ardèche de Football – 101 rue du 8 mai 1945 – 07500 GUILHERAND GRANGES

DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

FICHE INDIVIDUELLE JEUNE ARBITRE (SAISON 2018/2019)

A remplir avec le plus grand soin et à renvoyer au District Drôme-Ardèche de Football avec le dossier complet. A défaut, le dossier complet sera retourné à l'intéressé.

NOM Prénom	Club d'Appartenance	Si joueur : Club, Entente, Groupement	N° LICENCE

Né le : ……/……/…… **à :** ……

Adresse : (Rue, Lieu) : ……

Code Postal : …… **Ville :** ……

CONTACTS :

Pour être désigné, il est impératif d'indiquer au moins un contact téléphonique.

Tel Domicile : **……**/……/……/……/…… **Tel Travail :** ……/……/……/……/……

Portable personnel : ……/……/……/……/…… **Portable travail :** ……/……/……/……/……

Écrire lisiblement votre adresse mail pour faciliter la saisie informatique.

Mail :

FUTSAL OUI / NON*	**Pour vos indisponibilités, seul votre compte Myfff sera pris en compte.** **(A renseigner 15 jours avant la rencontre)**
Formation obligatoire pour officier en FUTSAL. *** Rayer OBLIGATOIREMENT les mentions inutiles (A défaut, l'imprimé sera retourné à l'intéressé)**	

A : …… le ……/……/…… SIGNATURE OBLIGATOIRE

DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, Madame, Monsieur ……

Autorisons notre fils, fille ……

Agé(e) de moins de 18 ans à ce jour, à assurer la fonction d'arbitre au sein du District Drôme-Ardèche de Football pour la saison 2018/2019.

Fait à ……, le …… / …… / ……

Signature des parents ou du Responsable de l'enfant :

DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

DEMANDE DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ……autorise le District de Drôme-Ardèche de Football

à publier toutes les photographies ou images que vous avez prises de ma fille/mon fils …… dans le cadre de sa fonction d'arbitre pour la saison 2018/2019.

Ces images pourront être exploitées sous quelque forme que ce soit par le District Drôme-Ardèche de Football et sans durée limitée dans le temps.

Le …….

Signature