



DOSSIER D'INSCRIPTION

ARBITRE JEUNE

(De 13 à 23 ans)

RETOURNER LE DOSSIER COMPLET COMPOSÉ DE :

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">☐ Le bulletin de candidature☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'arbitrage pour la saison 2020/2021☐ 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. | <ul style="list-style-type: none">☐ 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 40,60 € 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



***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.***

Né le :/...../..... à :

Adresse : (Rue, Lieu) :

Code Postal : Ville :

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

Écrire lisiblement votre adresse mail pour faciliter la saisie informatique.

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 2020/2021.

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 2020/2021.

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