



DOSSIER D'INSCRIPTION CANDIDAT ARBITRE MAJEUR

RETOURNER LE DOSSIER COMPLET COMPOSÉ DE :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Le bulletin de candidature<input type="checkbox"/> Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'arbitrage pour la saison 2021/2022 (si le candidat n'a pas de licence FFF lors de la saison 2021/2022).<input type="checkbox"/> La fiche individuelle arbitre<input type="checkbox"/> Une autorisation de droit à l'image<input type="checkbox"/> Une photocopie d'une pièce d'identité, carte de séjour, etc... comportant une photo. | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 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).<input type="checkbox"/> Un relevé d'identité bancaire<input type="checkbox"/> Pour les candidats arbitres indépendants, un chèque de 50,60 € (Ordre DDA 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 Candidat Arbitre Majeur - Dates : _____

CLUB :

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

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

Sexe : _____

Adresse (en majuscules) : _____

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

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

E-mail : _____

Signature :

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



FICHE INDIVIDUELLE ARBITRE MAJEUR (SAISON 2021/2022)

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.

Table with 4 columns: 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 : [grid of boxes for email address]

Form with fields for FUTSAL OUI/NON, FOOT ENTREPRISE OUI/NON, and Myff account information. Includes a note: 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

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 dans le cadre de ma fonction d'arbitre pour la saison 2021/2022.

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
