DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

FICHE INDIVIDUELLE ARBITRE MINEUR (SAISON 2024/2025)

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 :** ....

Taille en cm : .... **Taille Maillot* :** XS / S / M / L / XL / XXL **- Taille Short* :** XS / S / M / L / XL / XXL

CONTACTS :

Avez-vous changé de numéro de téléphone dans le courant de la saison sportive précédente (2023/2024)* : OUI / NON

Avez-vous changé d'adresse email dans le courant de la saison sportive précédente (2023/2024)* : OUI / NON

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

Tel domicile : .... /........ **/**........ **/**........ **/**........ **Portable père :** .... **/**........ **/**........ **/**........ **/**........

Portable enfant : .... **/**........ **/**........ **/**........ **/**........ **Portable mère :** .... **/**........ **/**........ **/**........ **/**........

Numéro de téléphone à contacter en priorité* : Tel domicile / Portable père / Portable mère / Portable enfant

Écrire lisiblement votre adresse email pour faciliter la saisie informatique :

Email : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FUTSAL* OUI / NON	**Les indisponibilités doivent être OBLIGATOIREMENT saisies sur votre espace personnel « PORTAIL DES OFFICIELS »** **Délai : 15 jours avant la parution des désignations.**
* Entourer OBLIGATOIREMENT les mentions correctes (A défaut, l'imprimé sera retourné à l'intéressé)	

A : ....   Le .... /........... /...........   SIGNATURE OBLIGATOIRE