DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

FICHE INDIVIDUELLE ARBITRE ADULTE (SAISON 2017/2018)

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 **ou** **FOOT ENTREPRISE** OUI / NON * 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