

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRES DE DISTRICT**  
**SAISON 2020/2021**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **N°Licence :** \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance :** le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Domicile :** \_\_\_\_\_ **Travail :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_ **@ :** \_\_\_\_\_

**Moyen de transport :** \_\_\_\_\_

**Date nomination ARBITRE DE DISTRICT :** \_\_\_\_\_

**Statut de l'arbitrage :**

Précisez le club représenté : \_\_\_\_\_ ou sans appartenance  oui

Pour les arbitres de District : avez-vous une licence joueur  OUI  NON

**Si oui, dans quel Club ou Groupement :** \_\_\_\_\_

**Clubs que vous ne souhaitez pas arbitrer :** \_\_\_\_\_

**Autorisation droit d'image :**  oui  non **Votre taille en cm :** \_\_\_\_\_ **Taille Tee-shirt :** (S M L XL XXL)

**DISPONIBILITES ARBITRALES**

**A PARTIR DU :**

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Etes- vous disponible pour arbitrer le SAMEDI                             | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Etes- vous disponible pour arbitrer le DIMANCHE (majorité des rencontres) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous doubler régulièrement ?                                    | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous doubler occasionnellement ?                                | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous arbitrer le FUTSAL   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous être Candidat Ligue  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**Voulez-vous participer aux échanges INTERDISTRICTS**  OUI  NON

- Limite 130 Km Puy-de-Dôme, Haute-Loire, Cantal, Loire (CDA 43, 63, 15, 42)

**Cette fiche doit parvenir au siège du District, accompagnée de votre dossier médical**  
**Pour le 31 août 2020 dernier délai**

**IMPORTANT :** Votre licence ARBITRE doit être enregistrée par votre club ou par vous-même si vous êtes indépendant le plus rapidement possible afin que vous puissiez arbitrer dès votre dossier médical validé.

**Nom de l'arbitre :** \_\_\_\_\_

**Signature de l'arbitre :** \_\_\_\_\_

**Remarques éventuelles**