



A RETOURNER AVANT LE 15 JUILLET 2019

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRE 2019/2020

CLUB :		Date de réception : (Réservé à l'administration)
NOM Prénom :		Contacts téléphoniques Fixe : Mobile : Adresse email (OBLIGATOIRE) : Autre : Si vous ne souhaitez pas que votre adresse email soit diffusée sur « FOOTCLUBS » (et donc accessible aux clubs) cocher la case <input type="checkbox"/>
N° de licence :		
Né (e) le : à..... Sexe : M - F		
Catégorie professionnelle :		
Adresse :		
.....		
Point de départ (si différent adresse ci-dessus) :		
Catégorie arbitre :	Possédez-vous une licence joueur : (O/N) :	
		Pour le club de :
<u>DISPONIBILITES</u> Pouvez-vous arbitrer en semaine ? OUI - NON Arbitre catégorie Senior : pouvez-vous arbitrer le samedi ? OUI - NON Arbitre catégorie Jeunes : pouvez-vous arbitrer le dimanche ? OUI - NON Clubs que vous ne souhaitez pas arbitrer : Souhaitez-vous arbitrer des rencontres de Foot entreprise (le samedi sur la CUB) : OUI - NON Indiquez ici votre date de reprise de la saison : Souhaitez-vous arbitrer des rencontres de Futsal, en semaine ? OUI - NON		
<u>DESIDERATA</u>		

Veillez rayer et modifier les renseignements erronés.

Signature de l'arbitre

A

le

JOINDRE UN RIB à cet envoi (uniquement si vous n'en avez pas déjà fourni ou si vos coordonnées bancaires ont changées) : les paiements ne s'effectuent que par virement.

Les informations portées sur ce document font l'objet d'un traitement informatisé conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à « l'informatique, aux fichiers et aux libertés ». Tout licencié peut exercer « le droit d'accès et de rectification » auprès de sa Ligue ou District.