

Candidature Arbitre de District Doubs-Territoire de Belfort

Trois choix de formations, cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	Stage en journées à Arbouans janvier 2019
<input type="checkbox"/>	Formation en soirées au district à Besançon, 9, 12, 16, 19, 23 et 26 janvier 2019

Limites d'âge : être âgé de 13 ans au moins et de 58 ans au plus au 1er janvier de la saison en cours.

Demande : à adresser en double exemplaire au District.

Pièces à joindre : photocopie d'une pièce d'identité officielle – documents ci-après dument complétés (Certificat Médical - Autorisation parentale - droit à l'image)

Candidature : arbitre / arbitre – joueur (Rayer la mention inutile)

Renseignements

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____ Départ _____

Nationalité _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

☎ Privé _____ ☎ pro _____

① portable(s) _____

@ Mail _____

Profession _____

Niveau d'études _____

Disposez-vous de moyens de locomotion ? Oui / Non (rayer la mention inutile)

CLUB représenté (facultatif) _____

Etes-vous licencié joueur ? Oui / Non (rayer la mention inutile)

Si oui, à quel club ? _____

Avez-vous déjà arbitré ? Oui / Non (rayer la mention inutile)

A compléter obligatoirement

Nom & Prénom candidat _____

Date _____

Signature _____

A compléter si le candidat se présente pour un club

Club _____

Date _____

Nom du secrétaire _____

Cachet du club et Signature _____

Réservé à la C.D.A.

Date de réception au District _____

Examen pratique

Date _____ Examineur _____ Note / 20 _____

Examen théorique

Date _____ Note _____

Note _____

Décision C.D.A. : Favorable / Défavorable (rayer la mention inutile)

Date de retour en Ligue _____ Date de réception _____

Date de nomination _____

Numéro de licence _____

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE

Je soussigné Docteur.....

Certifie que le candidat arbitre dont l'identité figure ci-dessus ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de l'arbitrage de football.

Date de l'examen :

Cachet :

Signature manuscrite :

AUTORISATION PARENTALE POUR ARBITRES MINEURS

Je soussigné, Mr ou Mme (1)

Demeurant à :

Autorise mon fils, ma fille (1) :

Né(e) le :

A participer à ce stage et à pratiquer l'arbitrage au sein du district du Doubs-Territoire de Belfort et de la Ligue de Bourgogne/Franche-Comté de Football.

Signature :

(1) rayer les mentions inutiles

DROIT À L'IMAGE – AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) Mr ou Mme (1) :

Demeurant à :

.....

Autorise, n'autorise pas (1) la FFF, la ligue ou le district à utiliser des photos ou vidéos réalisées sur les terrains ou lors de différentes formations à l'arbitrage sur lesquelles j'apparais ou apparait (1) mon fils, ma fille (1) :

Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités en diverses occasions (site internet, support de formations ou de valorisation de l'arbitrage,...) et sans durée de limite dans le temps.

Fait à : Le :

Signature du candidat ou d'un parent pour le candidat mineur.

(1) rayer les mentions inutiles