

# DISTRICT DU PUY DE DÔME DE FOOTBALL

Z.I. Bois Joli II – 13 Rue du Bois Joli – BP 10010 – 63808 COURNON D’AUVERGNE PPDC

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRES DE DISTRICT SAISON 2021 – 2022

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **N°Licence** : .....

**Date et lieu de naissance** : le ..... / ..... / ..... à .....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Ville** : .....

 **Domicile** : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **Travail** : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **Portable** : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**Profession** : ..... **Email** : .....

**Date nomination ARBITRE DE DISTRICT** : .....

**Moyen de transport** : .....

### **STATUT DE L'ARBITRAGE**

Précisez le club représenté : ..... ou sans appartenance  oui

Avez-vous une licence joueur  OUI  NON **Club** : .....

**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 MATIN                                   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Etes- vous disponible pour arbitrer le DIMANCHE APRES-MIDI                              | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Etes- vous disponible pour arbitrer le MERCREDI APRES-MIDI                              | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous doubler ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous arbitrer le FOOT ENTREPRISE  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous arbitrer le FUTSAL   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous candidater pour suivre une formation FUTSAL                              | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Souhaitez-vous candidater pour être candidat à la Candidature Ligue                     | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Pour les arbitres de D1 et D2, souhaitez-vous participer aux échanges inter-districts ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

J'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la Commission Départementale de l'Arbitrage, approuvé par le Comité de Direction du District du Puy-de-Dôme, et diffusé sur le site internet (<http://foot63.ff.fr>), rubrique Statuts et Règlement et/ou Arbitrage.

J'autorise par ailleurs, le District du Puy de Dôme, à diffuser mon adresse e-mail et mes coordonnées téléphoniques.

Signature de l'arbitre

**Cette fiche doit parvenir au siège du District, accompagnée de votre DOSSIER MEDICAL  
POUR LE 15 JUILLET 2021**