

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 2022 – 2023

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 2022**