**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 2023 – 2024**

**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 [ ] OUI [ ] NON
* Etes- vous disponible pour arbitrer le DIMANCHE MATIN [ ] OUI [ ] NON
* Etes- vous disponible pour arbitrer le DIMANCHE APRES-MIDI [ ] OUI [ ] NON
* Etes- vous disponible pour arbitrer le MERCREDI APRES-MIDI [ ] OUI [ ] NON
* Souhaitez-vous doubler ? [ ] OUI [ ] NON
* Souhaitez-vous arbitrer le FOOT ENTREPRISE [ ] OUI [ ] NON
* Souhaitez-vous arbitrer le FUTSAL [ ] OUI [ ] NON
* Souhaitez-vous candidater pour suivre une formation FUTSAL [ ] OUI [ ] NON
* Souhaitez-vous candidater pour être candidat à la Candidature Ligue [ ] OUI [ ] NON
* Pour les arbitres de D1 et D2, souhaitez-vous participer aux échanges

inter-districts ? [ ] OUI [ ] 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.fff.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 2023**