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