



**COMMISSION DES ARBITRES
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SAISON 2018/ 2019**



NOM :

PRENOM :

Adresse complète :

COMMUNE et CODE POSTAL :

Date et lieu de naissance :

Profession :

J'ai débuté l'Arbitrage en :

Tél fixe :

Travail :

Portable :

Adresse mail :

CLUB REPRESENTE :

Je peux arbitrer à partir du 15 aout **oui - non (1)**

Je peux arbitrer à partir du 01 septembre **oui - non (1)**

Je peux arbitrer à partir du

Je peux arbitrer le samedi soir **oui - non (1) à partir de 18 heures**

Je peux arbitrer le samedi après-midi **oui - non (1) entre 14 heures et 18 heures**

J'autorise la CDA à diffuser des photos me concernant sur le site web

OuiNon (1)

Je souhaite monter de catégorie et être promotionnel

Oui Non (1)

1. Rayer la mention inutile