



14 rue du Leinster - CS 44502  
44245 La Chapelle-sur-Erdre Cedex

A13 - Août 2017

# Inscription Formation Arbitre Futsal

Enregistrement n° .....

Pièce .....

Chq n° .....  
(réservé au District)

## Conditions :

**Etre âgé(e) de 18 ans au moins au 1<sup>er</sup> janvier de la saison en cours.  
Etre licencié.**

**Les dates de présence obligatoire du candidat arbitre :**

**Formation le Samedi 02 décembre 2017 de 8 h 30 à 18 h 00**

**Et le Samedi 09 décembre 2017 de 8 h 30 à 16 h 30**

**Collez ici votre photo  
d'identité**

## Pièces à fournir au District de Football de Loire-Atlantique :

- La présente fiche dûment complétée, datée, signée.
- Photocopie d'une pièce d'identité ou de l'extrait de naissance (livret de famille)
- 1 autorisation parentale pour les mineurs
- 1 certificat médical autorisant la pratique de l'arbitrage (daté de moins de 3 mois)
- 1 chèque de **50 €** à l'ordre du District de Football de Loire-Atlantique

***Tout dossier incomplet ne pourra être pris en considération.***

## Etat civil

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

Messagerie personnelle : \_\_\_\_\_

Messagerie professionnelle : \_\_\_\_\_

## Arbitrage

Avez-vous déjà été arbitre officiel : \_\_\_\_\_ oui  non

Si oui, Nom du club d'appartenance : \_\_\_\_\_ Date de démission : \_\_\_\_\_

Club pour lequel vous désirez arbitrer (Il doit être situé à moins de 50 kms de votre domicile) :

Nom : \_\_\_\_\_ N° affiliation : \_\_\_\_\_

Êtes-vous également joueur : \_\_\_\_\_ oui  non

Si oui, Nom du club : \_\_\_\_\_

## Engagement du club

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, Président(e) du club m'engage à accompagner l'arbitre-stagiaire durant son année de validation du passeport. Le référent arbitre du club M \_\_\_\_\_ sera en charge de son suivi Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

D'autre part, il s'engage à mettre un tuteur à disposition :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

*Signature du(de la) Président(e) et cachet du club :*

Fait à ..... le ..... / ..... / ..... Signature du candidat :