



## FICHE DE RENSEIGNEMENT ARBITRE SAISON 2019/2020

*Arbitre officiel*

*Arbitre auxiliaire*

**A retourner avant le 30 JUIN 2019**

(retour uniquement par mail à [competitions@marne.fff.fr](mailto:competitions@marne.fff.fr))

### Informations personnelles

**NOM :** Prénom :  
**Date de naissance :** N° Licence :  
**Adresse :**  
**Code Postal :** VILLE :  
**Téléphone :** Mobile :  
**Adresse e-mail :**  
**Adresse e-mail d'un parent pour les J.A.D. :**  
**Moyen de locomotion :**

### Situation vis-à-vis du Statut de l'Arbitrage

Arbitre indépendant  
 Arbitre rattaché à un club

**NOM DU CLUB :**  
 Référent arbitre du club :  
 Mail du référent :

### Saison sportive 2019/2020

A partir de quelle date êtes-vous disponible ?

#### ETES VOUS DISPONIBLE POUR ARBITRER :

en semaine	OUI	NON
du lundi au vendredi en nocturne	OUI	NON
le samedi après-midi	OUI	NON
le samedi en nocturne	OUI	NON
le dimanche matin	OUI	NON
le dimanche après-midi	OUI	NON
les jours fériés	OUI	NON

Souhaitez-vous arbitrer des matchs de Foot Entreprise : OUI                      NON

Souhaitez-vous arbitrer en Championnat FUTSAL : OUI                      NON

Si OUI, êtes-vous disponible le :

lundi soir
mardi soir
mercredi soir
jeudi soir
vendredi soir

**Je soussigné(e) (nom et prénom) :**

(-) m'engage à répondre à toutes les convocations qui me seront transmises, par e-mail, courrier ou téléphone (en cas d'urgence) aussi bien en Ligue qu'en District ;

(-) m'engage à déclarer mes indisponibilités à mon désigneur 3 semaines à l'avance.

Le cas échéant, je suis désignable.

Le

Signature électronique (initiales) :

LU ET APPROUVE :