



Numéro de LICENCE Obligatoire :

NOM : **Prénom** : Sexe : M / F

Adresse :
.....

CP et commune :

Numéro de téléphone portable :

E-mail obligatoire (merci d'écrire lisiblement) :

⇒ *Club de couverture* :

⇒ *Club joueur (ci-différent)* :

(Rayer la mention inutile)

Pouvez-vous arbitrer **en semaine** ? OUI - NON

Club(s) que vous ne souhaitez pas arbitrer :

Indiquez votre date de reprise de la saison :

Acceptez-vous d'arbitrer deux rencontres dans le **week-end** : OUI - NON

Acceptez-vous que votre adresse e-mail soit diffusée sur "Foot-clubs" (et donc accessible aux clubs) ? : Oui - Non

Si vous êtes un ARBITRE SENIOR :

Pouvez-vous arbitrer le samedi ? « **Le dimanche étant obligatoire** » * OUI - NON

Souhaitez-vous arbitrer des rencontres de Foot-Entreprise* : OUI - NON

Seriez-vous intéressé par l'arbitrage **FUTSAL** * ? OUI - NON

Pour les arbitres District 3 ; souhaitez-vous concourir* : OUI - NON

***en semaine (le soir).**

Si vous êtes un JEUNE ARBITRE :

Les rencontres de Championnat Jeunes se déroulent en majorités le **samedi après-midi**.

Le cas échéant, pouvez-vous arbitrer le dimanche ? « **Le samedi étant obligatoire** » *

OUI - NON

Fiche à retourner avant le **30 JUILLET 2019** au Secrétariat de la CDA du district :

Soit : par mail : arbitrage@girondedff.fr

Soit : par courrier : **District de la Gironde de Football – 4 Rue Pierre Duhaa – 33520 Bruges**

Pour tout renseignement, contacter le Secrétariat au : **05 56 43 56 56**

- **Les RIB ne sont à adresser qu'en cas de modification de coordonnées bancaires** -