



CANDIDATURE ARBITRE DE DISTRICT DOSSIER ADMINISTRATIF



Saison 2017 / 2018

A RENVoyer AVANT LE 8 JANVIER 2018

Date de réception :

Date d'enregistrement :

District de Football de la Sarthe

FORMATION RETENUE PAR LE CANDIDAT

Formation d'Arbitre en Internat du 19 au 21 Janvier 2018 (+ Examen le 27/01/2018)

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT LES DOCUMENTS CI-DESSOUS AVEC LE DOSSIER ADMINISTRATIF

- Une copie du bordereau de demande de licence Arbitre (joint)
- Un certificat d'aptitude médicale ou copie du bordereau de demande de licence joueur(se) complétée par le médecin traitant.
Un électrocardiogramme simple de repos vous sera demandé et est obligatoire au 1^{er} Juin 2018, dernier délais.
- Un justificatif d'identité (photocopie de carte d'identité, passeport, extrait de naissance)
- Une photo d'identité (format 4 cm x 4 cm)
- Un relevé d'identité bancaire (il sera redonné en cas d'échec)

VEUILLEZ COMPLÉTER TOUS LES ÉLÉMENTS DU DOSSIER ADMINISTRATIF

L'ARBITRE ET SON ÉTAT CIVIL

Nom – Prénom :

Club d'inscription :

Numéro de licence :

Né (e) le :

à :

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

L'ARBITRE ET SES COORDONNÉES

Contacts téléphoniques :

Portable :

Portable des parents : (pour les mineurs) :

Domicile :

Travail :

Adresse-mail :

Adresse personnelle :

Adresse mails des parents (pour les mineurs) - **OBLIGATOIRE** :
(OBLIGATOIRE) Si pas de mail personnel, mettre celui du club :

L'ARBITRE ET SES DÉSIGNATIONS

DÉSIGNATIONS DES JEUNES ARBITRES (les désignations sont le Samedi)	DÉSIGNATIONS DES ARBITRES SENIORS (les désignations sont le Dimanche)
En cas d'indisponibilité le samedi, j'accepte d'arbitrer le dimanche <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En cas d'indisponibilité le dimanche, j'accepte d'arbitrer le samedi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je suis disponible le samedi, j'accepte de doubler le Dimanche ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Je suis disponible le dimanche, j'accepte de doubler le Samedi ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
LE DOUBLON N'EST PAS SYSTÉMATIQUE Ajustement des désignations suivant les besoins	
Pour un jeune arbitre de Ligue : Désignation en touche DSR-DH Pour un jeune arbitre de District : Désignation en touche PH-DRH	Pour un arbitre senior de Ligue : Désignation en Jeune Ligue U17-U19 Pour un arbitre senior de District : Désignation en touche U19 DH

L'ARBITRE ET SON CLUB

Club d'appartenance :

N° affiliation :

<input type="checkbox"/>	Senior Arbitre	<u>Statut de l'arbitrage</u> Attention de bien lire toutes les informations liées à chaque catégorie Tableau du statut de l'arbitrage joint
<input type="checkbox"/>	Senior Arbitre Assistant	
<input type="checkbox"/>	Senior Arbitre Joueur	
<input type="checkbox"/>	Senior Arbitre Dirigeant	
<input type="checkbox"/>	Senior Assistant Dirigeant	
<input type="checkbox"/>	Jeune Arbitre	
<input type="checkbox"/>	Jeune Joueur Arbitre	
<input type="checkbox"/>	Très Jeune Arbitre	
1 seul choix possible		

Possédez-vous une licence joueur : OUI NON

Pour quel club :

En quelle catégorie jouez-vous :

Quel jour jouez-vous en club :

L'ARBITRE ET SES DISPONIBILITÉS

Etes-vous : Salarié Étudiant Lycéen Collégien Sans emploi

Etes-vous libre le : Mercredi matin OUI NON Mercredi après-midi OUI NON

Vendredi soir OUI NON Samedi matin OUI NON

Lieu d'études ou de travail :

DIVERS

Taille de maillot : S M L XL XXL

Taille de survêtement : S M L XL XXL

Taille de short : S M L XL XXL

Pointure chaussettes : 36/38 39/42 43/46 47/50

L'ARBITRE ET L'AUTORISATION PARENTALE

« Pour le mineurs uniquement »

Je soussigné, Monsieur, Madame ou Tuteur,

Demeurant à :
(Adresse complète)

Numéro de Téléphone :

Numéro de Portable :

N° de Sécurité Sociale :

Médecin traitant :

Numéro de Téléphone :

autorise mon fils, ma fille,

Nom :

Prénom :

Né le : à,

à participer à la formation d'arbitre dont les dates de formations figurent sur la page de présentation du dossier de candidature.

Je suis responsable de mon fils, ma fille en dehors des jours et horaires précisés.

Permet à la direction de la formation de prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou maladie.

Me porte également responsable en cas de mauvais comportement ou de dégradation volontaire de sa part dans les lieux de formation ou d'activités sportives.

Fait à le

Signatures des parents

La présente autorisation doit être remplie, signée OBLIGATOIREMENT.

SIGNATURES DU DOSSIER ADMINISTRATIF

Signature de l'arbitre,

Nom et signature du représentant du club,

Cachet du club,