



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARBITRE

Saison 2019-2020

Document à renvoyer à direction@district-aube.fff.fr

Coordonnées

N° de licence	<input type="text"/>		
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone fixe	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
Téléphone travail	<input type="text"/>		
Adresse e-mail	<input type="text"/>		

Club d'appartenance

En tant qu'arbitre	<input type="text"/>
En tant que joueur	<input type="text"/>

Désignations

Outre le dimanche, veuillez indiquer vos disponibilités (cocher les cases correspondantes)

Semaine	Soirées	Samedi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Féminines	Futsal	Écoles (UTT, IUT...) <i>(match le jeudi après-midi)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desiderata

Clubs à éviter (à l'appréciation de la CDA)

Fait le

Signature