



Prière de notifier **en rouge** ou **surligner** tous les changements (adresse, téléphone, mail, club...).

NOM :	Prénom :
Numéro de licence :	Catégorie Arbitre 2023/2024 :
Né(e) le :	à :
Club de couverture :	Taille de maillot (<i>entourez</i>) : S / M / L / XL / XXL

Adresse :
CP et commune :	Tél. :
Email obligatoire (<i>écrire lisiblement</i>) :

Date de reprise de la saison :

Êtes-vous licencié Joueur et/ou Dirigeant ? OUI - NON Si OUI, dans le club de :

Club(s) que vous ne souhaitez pas arbitrer :

.....

Acceptez-vous d'arbitrer 2 rencontres dans le week-end ? OUI - NON

Pouvez-vous arbitrer en semaine ? OUI - NON

Indisponibilités (les jours où vous ne pouvez **JAMAIS** arbitrer **TOUTE LA SAISON**) ? (*cochez*)

<input type="checkbox"/> Les jours fériés	<input type="checkbox"/> Samedi après-midi	<input type="checkbox"/> Samedi soir
<input type="checkbox"/> Dimanche matin	<input type="checkbox"/> Dimanche après-midi	

(Les autres indisponibilités étant à enregistrer chaque mois sur votre compte FFF à minimum J-11).

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

Autres informations que vous souhaitez apporter?

.....

Fiche à retourner avec le dossier médical par courrier à :

DISTRICT DE FOOTBALL DE LA CORREZE - 35 Rue Léon Branchet 19100 BRIVE-LA-GAILLARDE

Les RIB ne sont à adresser qu'en cas de modification de coordonnées bancaires et pour tous les nouveaux arbitres.