

DISTRICT DE PROVENCE DE FOOTBALL

BORDEREAU DE CANDIDATURE ARBITRE - ECOLE N°

Saison 2024 - 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du Club de rattachement :** |  | **Numéro d’Affiliation :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS** | |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| Né(e) le : / / | Lieu de Naissance : |
| Nationalité : | Sexe : (M / F) |
| Adresse actuelle : |  |
|  |  |
| Ville : | Code Postal : |
| N° de Téléphone : | N° de Portable : |
| Profession : | N° de Téléphone Pro : |
| Adresse Mail (Obligatoire) | : @ **.** |
| Moyen de locomotion (précisez Voiture, Moto en Cm3, Métro, Bus) | : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etes-vous licencié(e) cette saison ? | Oui Non | | Si Oui, dans quel club ? : |  | | | | |
| Licence : Joueur – Dirigeant - Entraîneur | N° de licence | | : |  | | | | |
| ACCEPTEZ-VOUS D’ARBITRER : |  | |  |  | | | | |
| **JEUNES** |  | | **SENIORS** |  | | | | |
| Le mercredi après-midi : | Oui | Non | Le samedi après-midi : |  |  | Oui |  | Non |
| Le samedi après-midi : | Oui | Non | Le dimanche après-midi : |  |  | Oui |  | Non |
| Le dimanche matin : | Oui | Non |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| Etes-vous disponible à compter du 1er  août ? | Oui | Non | Si Non,  à partir de quelle date ? | / / | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| Y-a-t’il un club que vous ne désirez pas  arbitrer ? | Oui | Non | Si Oui, lequel ? |  | | | | |
| Je soussigné, , m’engage à répondre favorablement à la désignation qui m’a été affectée. Dans le cas d’indisponibilité, je suis dans l’obligation d’informer la C.D.A. avant le vendredi 16H00 par téléphone au 04 88 49 18 23 | | | | | | | | |
| Date : | | | Signature précédée de la mention  « Lu et Approuvé » | | | | | |



|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOSSIER DE CANDIDATURE ARBITRE**  **NOM :**  **Prénom : Club de Rattachement :** |

Les candidat(e)s devront être âgé(e)s de 13 ans au moins et de 50 ans au plus pour que la candidature de l’intéressé(e) soit prise en compte.

Le présent dossier doit être renvoyé par courrier postal, **complet et dûment rempli** à l’adresse suivante :

**DISTRICT DE PROVENCE DE FOOTBALL COMMISSION DES ARBITRES**

Espace Gabriel Sénatore 74 Rue Raymond Teisseire 13417 MARSEILLE Cedex 08

Pièces à joindre au dossier (aucun DOSSIER INCOMPLET ne sera traité par la Commission des Arbitre) :

* L’autorisation parentale pour les mineurs dûment remplie et signée
* Le certificat médical dûment remplis et signés par le médecin + un électro cardiogramme
* Le bordereau de candidature dûment rempli et signé
* Une photocopie de la pièce d’identité (Carte Nationale d’Identité, Passeport, Carte de Séjour)
* Une photo d’identité récente
* Un extrait du casier judiciaire (bulletin n° 3) à demander :

Soit à l’adresse suivante :

CASIER JUDICIAIRE NATIONAL

107 Rue du Landreau 44079 NANTES Cedex 01

Soit par internet sur le site : [www.cjn.justice.gouv.fr](http://www.cjn.justice.gouv.fr/)

* Un chèque d’un montant de **30 €uros** établit par le club de rattachement à l’ordre du **District de Provence**.

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS** |
| Je soussigné(e) Nom : Prénom :  Autorise, en qualité de (précisez : mère, père, tuteur légal) : Nom : Prénom : |
| A suivre la formation et à pratiquer l’arbitrage sur les compétitions du District de Provence. |
| Date : / / Signature : |