|  |
| --- |
| **ARBITRES – FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  **Saison 2025-2026** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | |
| Prénom : |  | | | |
| Numéro de licence : |  | |  | |
| Adresse postale : |  | | | |
| Code Postal : |  | Localité : |  | |
| Numéros de téléphone : | * Domicile : | |  | |
| * Professionnel : | |  | |
| * Portable : | |  | |
| Adresse Mail (Obligatoire) : | @ | | | |
| Date de Naissance : | / / | | | |
| Moyens de Déplacements : | Bus  Voiture  Scooter | | | |
| Quel club vous représentez ? : |  | | | |
| Êtes-vous licencié joueur ? | OUI NON | Dans quel Club ? | |  |
| Vous êtes disponible à partir de : | (Date) / / | | | |
| Club que vous ne désirez pas arbitrer : | (5 Maxi) | | | |
| **DISPONIBILITES \*** : | Mercredi Après-Midi :  Vendredi soir (Foot Loisirs) | | OUI NON | |
| ***\**** *(Mettre une croix dans les cases Correspondantes à vos choix, en cas de modification, j’informerai la CDA par Mail en retournant le formulaire prévu à cet effet)* | Samedi Matin : | | OUI NON | |
| Samedi Après-Midi : | | OUI NON | |
| Dimanche Matin : | | OUI NON | |
| Dimanche Après-Midi : | | OUI NON | |

**Commission des Arbitres**

**Ligne Directe : 04 88 49 18 23**

**Du Lundi au Vendredi de 14H à 17H**

**Mail : arbitres@provence.fff.fr**