



BORDEREAU CANDIDAT ARBITRE FUTSAL
Saison 2017-2018



SESSION CHOISIE :

DISTRICT du VAL d'OISE de FOOTBALL

Nom du Club : **N° d'affiliation :**

Nom **Prénom** **Sexe :** M / F

Né(e) le **À** **Nationalité**

Adresse actuelle

Code Postal **Ville**

Téléphone Domicile : **Téléphone Portable :**

Adresse mail :

N° de licence (joueurs, dirigeants, éducateurs...)

La signature du candidat ainsi que l'autorisation parentale (pour les candidats mineurs) sont obligatoires.

Cachet du Club
Signature du club
Qualité du signataire

Signature du Candidat (te)

Autorisation parentale (pour mineur)

Je soussigné(e)

autorise mon enfant.....

à suivre une formation d'arbitrage dispensée par le District du
Val d'Oise de Football

Signature des parents :

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR LORS DU DEPÔT DE LA CANDIDATURE

1. Photocopie RECTO-VERSO d'un document officiel justifiant de l'identité du candidat
2. Justificatif de domicile
3. Certificat médical avec la mention « Apte à la pratique de l'arbitrage »
4. 1 photo d'identité couleur

**Le montant de la formation sera prélevé directement sur le compte du club (sauf paiement individuel de l'arbitre).
Session 2F : Du 09/01/18 au 23/01/18 : 60€**

ATTENTION : TOUT DOSSIER DOIT ÊTRE REMIS COMPLET

PARTIE RESERVEE A LA COMMISSION DES ARBITRES

Date d'enregistrement :

Date de Saisie :

VISA DVOF :