District de la Loire de Football

ARBITRES JEUNES
FICHE INDIVIDUELLE SAISON 2018-2019
(Ecrire en MAJUSCULES)

N° de licence :

Nom :

Prénom :

M@il :

Adresse Postale : ……
Code postal : …… Ville : ……..

Téléphones **(Si modification en cours de saison, il est obligatoire de le signaler à la S.C.J.A.)** :

Domicile : Portable :

Date et lieu de naissance : ……

Année de réussite de l'examen arbitre de district : ……..

Club d'appartenance (statut de l'arbitrage) :……

Etes-vous licencié dans un club, si oui lequel : ……

****

I. **Quelle catégorie désirez-vous arbitrer la saison 2018/2019 ?** *(sous réserve de validation de la S.C.J.A.)*

Un seul choix possible :

Choix 1 : **U15** (15 ans) - Dimanche matin **Jusqu'à 21 ans** au 31/12/2018 ☐

Etes-vous disponible **le samedi après-midi** (Match avancé du dimanche matin ou Ligue) OUI – NON (1)

Choix 2 : **U18** (18ans) - Samedi Après-midi) **Jusqu'à 24 ans** au 31/12/2018 ☐

Etes-vous disponible **le dimanche après-midi** (Championnats séniors ou Ligue) OUI – NON (1)

****

II. **Quelle distance êtes-vous capable de faire ?**

Un seul choix possible **:**

Choix 1 **: Distance pour désignation : 0 kms à 20 kms maximum de votre domicile** ☐
(attention la S.C.J.A. se réserve l'attribution de votre catégorie d'arbitrage si vous optez pour ce choix)

Choix 2 : **Distance pour désignation : 0 kms à 80 kms maximum de votre domicile** ☐

☐ *Cocher la case / (1) Entourer la bonne réponse.*

Signature :

Siège St-Etienne : 2 rue de l'Artisanat 42270 Saint Priest en Jarez • Tél. +33 (0) 4 77 92 28 70 • Fax : 04 77 79 21 32
• E-mail : district@loire.fff.fr **www.loire.fff.fr**
Délégation du Roannais 58 Boulevard Baron du Marais 42300 Roanne • Tél : 04 77 44 51 90 • Fax : 04 77 44 51 88
• E-mail : delegation-roanne@loire.fff.fr