

الاتحساد الجرزائسري لكسرة القدم FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL



الرابطـة الولائيـة لكـرة القـدم تلمسـان LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA TLEMCEN

GROUPE SANGUIN

FICHE D'ENGAGEMENT ARBITRE: 2017 / 2018

ARBIT	KE: 2	2017	/ 2018	The state of the s
Nom (en majuscule):	Prén	om:		
Date & lieu de naissance:		Commu	ne:	Wilaya:
Situation familiale :	Nive	au d'instru	iction:	
Adresse:		Commi	ne:	Wilaya :
C. Postal:		COIIIIII.u		. 1 . 1
				. 9
Fonction:	Emplo	oyeur:		Lieu:
		D		
Téléphone / Fax :Domicile :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Bur	eau :	
Mob:				
Numéro du RIP:	Cl	é:		
Personne à contacter en cas de néces	sité :			
Ligue d'origine :	. Année d'e	ntrée à l'A	rbitrage:	
Année d'accès au Grade d'Arbitre Rég	gional:			
Club (s) à éviter:				
E-mail:Taille: Je soussigné, certifie l'exactitude des l'exercice de ma fonction, à répondre à directives techniques de ma structure e du Championnat de Football Amateur et La Ligue peut être appelée à rejeter la fiche La fiche d'engagement ne constitue nullement le peut être mis fin à son utilisation quel	renseignem toute désig t à respecte le Règleme d'engageme ent un contra	ents, fours gnation (sa er les princ nt de l'Arbi nt si elle le j et liant l'Arb	nis ci – dessus, m'e uf cas de force maje ipes de déontologie itre et de l'Arbitrage juge utile. itre à sa Ligue.	engage,dans le cadre de ur), à me conformer aux e définis parle Règlement e ; notamment :
préalable.			Fait à	Le
(Signature)				
Avis: Président de la Ligue:	Favorable	Défavorable		
Avis du D.T.R.A :	Favorable	Défavorable		
			•	

<u> A Joindre:</u>

- Deux photos (récentes et identiques).
- C.N.I: copie certifiée conforme.
- Résidence

- Spécimen chèque CCP
- Carte de Groupage sanguin.
- Certificat scolarité ou diplôme (Copie certifiée conforme)
- Dossier médical FAF (Avis du Cardiologue + Epreuve d'effor + Ophtalmologue)