



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT – BALL

Ligue de Foot – Ball Wilaya de Tlemcen

Siège : Logts AADL Kebassa -Tlemcen -

☎ : (043) 41-37-31 / 📠 : (043) 41-37-32

COMMISSION DES ARBITRES

Saison : 2019/2020

FICHE ENGAGEMENT ARBITRES

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Numéro téléphone & Tél /Fax :

Niveau d'instruction :

Diplômes scolaires ou universitaires obtenus :

Date d'entrée dans le corps arbitral :

Suggestions de l'arbitre :

Club à éviter :

Etes -vous disponible le **MARDI -VENDREDI - SAMEDI**:

Observations :

Je soussigné , m'engage à suivre les cours d'arbitrage qui auront lieu tous les Jeudis à partir de 14h30 et me conformer à toutes les instructions directives et décisions de la ligue de FOOTBALL de la wilaya de Tlemcen.

..... le.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES PIECES SUIVANTES :

- 02 photos identité.
- 02 extraits ACTE de naissance.
- 02 certificats médicaux médecine Générale.
- 02 certificats médicaux physiologie.
- 02 certificats médicaux cardiologie-neurologie.
- 02 certificats scolarité ou universitaires.
- Groupe sanguin.
- E.C.G + Echo-cœur

L'INTERESSE

الاتحادية الجزائرية لكرة القدم
Fédération Algérienne de Foot-ball
رابطة كرة القدم لولاية تلمسان
Ligue de FOOT-BALL wilaya de Tlemcen

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Groupe Sanguin

R . H

EXAMENS SUBIS :

Médecine Générale (examen clinique)

Cachet du Médecin

Date :

Ophtamologie (Acuité visuelle)

Cachet du Médecin

Date :

Electrocardiogramme (E.C.G)

Cachet du Médecin

Date :

Toute demande d'engagement ne signifie pas que l'arbitre est retenu conformément au règlement de l'arbitre et de l'arbitrage.



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT – BALL

Ligue de Foot – Ball Wilaya de Tlemcen

Commission fédérale des arbitres

Fiche de renseignement arbitre-arbitre 2019/2020

Nom :

Prénom :

Grade :

Date & lieu de naissance :

Situation familiale :

Adresse :

Tél :

Mobile :

E-mail :

Niveau d'instruction :

Fonction :

Employeur :

Groupe Sanguin :

Date d'entrée à l'arbitrage :

Ligue d'appartenance :

Date de passage de grade

Grade d'arbitrage wilaya :

Grade d'arbitre de région :

Grade arbitre inter-ligue :

Grade arbitre fédérale :

Etre libre jour de semaine :

Maitrise des langues

Arabe : Français : Anglais :

الاسم:

اللقب:

الرتبة:

تاريخ و مكان الازدياد:

العنوان:

الهاتف:

ايميل:

البريد الالكتروني:

المستوى الدراسي:

المهنة:

المستخدم:

فصيلة الدم:

تاريخ الدخول للتحكيم:

الرابطة الولائية:

تواريخ اجتياز الرتب

رتبة حكم ولائي:

رتبة حكم جهوي:

رتبة حكم ما بين الرابطات:

رتبة حكم فيدرالي:

رتبة حكم دولي:

مستعد للتحكيم أيام الأسبوع:

مستوى اللغات

العربية الفرنسية الانجليزية

Je soussigné, certifié l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à : le :