

DISTRICT DU CANTAL DE FOOTBALL

INSCRIPTION A L'EXAMEN THEORIQUE ARBITRE / ARBITRE AUXILIAIRE DE DISTRICT

NOUVELLE FORMULE : SAISON 2017-2018

Candidat :

Nom : _____ Prénom : _____ Date naissance : ___/___/___

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ ☎ : ___/___/___/___/___

Courriel : _____ @ _____

N° licence : _____ (si licencié)

(1) Rayer la mention inutile

Club :

Club représenté : _____ N° affiliation FFF : _____

Représentant : Président * secrétaire *

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ ☎ : ___/___/___/___/___

Courriel : _____ @ _____

* rayer la mention inutile

Merci de retourner cette fiche accompagnée d'un chèque de **CINQUANTE EUROS** (ordre : district du cantal de football) à l'adresse :

DISTRICT DU CANTAL DE FOOTBALL – B P 425 – 15004 AURILLAC Cedex.

Dates des séances :

- 29 septembre de 19.00 à 23.00
- 30 septembre de 09.00 à 18.30
- 06 octobre de 19.00 à 23.00
- 07 octobre de 09.00 à 18.00
- 13 octobre de 19.00 à 23.00

Important : si le candidat est mineur, veuillez compléter l'autorisation parentale au dos de cette fiche.

T S V P

AUTORISATION PARENTALE JEUNE CANDIDAT ARBITRE

Je soussigné Monsieur* Madame * Melle* _____

agissant en qualité de Père* Mère* Tuteur* Tutrice*

autorise Nom : Prénom :

né(e) le/...../..... à participer aux séances de formation qui se dérouleront à AURILLAC
aux dates et heures suivantes :

Dates et horaires des séances :

- 29 septembre de 19.00 à 23.00
- 30 septembre de 09.00 à 18.30
- 06 octobre de 19.00 à 23.00
- 07 octobre de 09.00 à 18.00
- 13 octobre de 19.00 à 23.00

Fait à : Le2017

Signature :

* cocher la case correspondante