

**COMMISSION D’ARBITRAGE**

**FICHE D’ENGAGEMENT D’ARBITRE POUR LA SAISON 2020/2021**

Nom :……………………………………………………………………….……… Prénom : ………………………………………………………………………..…………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………. à ………………………………………………………………………………………………

Situation familiale : ………………………………………………………. Niveau d’instruction : ……………………………………………………………

Adresse domicile : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : ……………………………………………………………………… Employeur : ……………………………………………………………………………..

Adresse employeur : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse E-mail : ………………………………………………………….…@……………………………………………………

Tél/fax (domicile) : …………………………………/Bureau : …………………………………………/Mobile : ………………………………………………..

Personne à contacter en cas de nécessité : ………………………………………………………………………………………………………………………...

Numéro de compte courant postal : …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Appartenez-vous un club ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Club (s) éventuellement à éviter et les raisons : ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date d’entrée à l’arbitrage : ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etes-vous disponible en semaine ? Oui |  | Non |

Je soussigné, certifie l’exactitude des renseignements fournis ci-dessous, dans le cadre de l’exercice de ma fonction, à répondre à touts désignation (sauf cas de force majeur), à me confirmer aux directives techniques de ma structure, à respecter les principes de déontologie définis par les règlements du championnat de football amateur et le règlement de l’arbitre et de l’arbitrage.

Pièces à produire :

1. Dossier médical (voir fiche annexée) ; **POINTURE : ……………..**
2. 02 photos d’identité ; (\*) **TAILLE : ………………**
3. 01 acte de naissance N°12 ; (\*)
4. 01 copie de la CNI / PC ; (\*)
5. Carte de groupage (photocopie) ; (\*)
6. 01 chèque CCP barré. (\*)

NB : (\*) Pour les nouveaux arbitres seulement

Fait à………………………………, le …..… /…..… /……………

Signature de l’intéressé



Nom :……………………………………………………………………….……… Prénom : ………………………………………………………………………..…………

Groupe sanguin : ………RH

Date et lieu de naissance : ……………………………………………. à ……………………………………………………………………………………………….

Examens subis

**MEDECINE GENERALE (EXAMEN CLINIQUE)**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………….………………… | Cachet du médecin |
| ………………………………………………………………………….………………… |
|  |
| ………………………………………………………………………….………………… | Date : ……………………………… |
| ………………………………………………………………………….………………… |
| ………………………………………………………………………….………………… |  |
| ………………………………………………………………………….………………… |  |
| ………………………………………………………………………….………………… |  |
| ………………………………………………………………………….………………… |  |
| ………………………………………………………………………….………………… |  |
| ………………………………………………………………………….………………… |  |
|  |  |
| **OPHTALMOLOGIE (ACUITE 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**

****

**Les dossiers d’engagement complets doivent être déposés auprès de la Ligue de Football de la wilaya d’Alger au plus tard le : Lundi 05 Octobre 2020.**