



DISTRICT GRAND VAUCLUSE DE FOOTBALL

Commission des Arbitres

Clos des Bastides - Chemin Bel Air

C.S. 70121

84144 MONTFAVET CEDEX

Tél : 04 90 80 63 00 (Mardi de 18h à 19h)

Fax : 04 90 80 63 03

Mail : secretariat@grandvacluse.fff.fr

**SAISON 2021/2022**

**PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT**  
**Copie carte grise véhicule dans tous les cas**  
**R.I.B. uniquement si nouvel Arbitre ou nouveau R.I.B.**



## RENSEIGNEMENTS POUR DÉSIGNATIONS



NOM : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° licence : \_\_\_\_\_ Club représenté : \_\_\_\_\_

**Quand pouvez-vous arbitrer ?** (*Rayer les mentions inutiles*)

Le Samedi après-midi : OUI / NON

Le Dimanche matin : OUI / NON

Etes vous libre en semaine : OUI / NON

Si oui, quel jour : \_\_\_\_\_ Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

A partir de quelle heure : \_\_\_\_\_

Clubs que vous ne souhaitez pas arbitrer (*mentionner le(s) motif(s)*) : \_\_\_\_\_

**La Commission des Arbitres se réserve le droit de refuser votre(vos) demande(s)**

**AUTORISATION PARENTALE** (*pour les mineurs seulement*)

Je soussigné, Madame et/ou Monsieur \_\_\_\_\_

autorise mon/ma fils/fille (Nom et Prénom) \_\_\_\_\_

à la pratique de l'Arbitrage.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature