

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL CONSTANTINE



DIRECTION REGIONALE DE L'ARBITRAGE

FICHE ENGAGEMENT ARBITRE SAISON 2023 - 2024

Nom:	•••••	I	Prénom :	••••••	••••••
Date e	t lieu de naisso	ance :	•••••••••••	•••••	••••••
Adress	e personnelle :	••••••	••••••	••••••	•••••••
Niveau	ı d'instruction	: E	imploi :	•••••	•••••••
Email :	······	F	Portable:	•••••	••••••
Group	age :	Numéro C	CP :	•••••	••••••
Ligue o	d'origine :	Titre arbit	re wilaya(Année):	••••••
		Titre Arbit	re Régionale (An	née) :	••••••
Lieu de	es Entraineme	nts :	••••••	••••••	••••••
<u>DISPONIBILITES</u> : Jour de Sema		Jour de Semaine :	OUI	NON	7
		Vendredi :	OUI	NON	- -
		Samedi :	OUI	NON	7
•	Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus Sauf cas de force majeur ; je m'engage à répondre à toutes désignation de la DRA Je m'engage à dénoncer toute forme portant atteinte à la morale sportive dans le cadre de l'exercice de ma fonction.				
NB/	l = =={	sho m ammana an sian la DDA mu	mmk & Dokkliankian w	mtiammalla av	· :
1) 2)	La présence fiche n,engage en rien la DRA quant à l'utilisation rationnelle ou irrationnelle d'un arbitre Ce dernier reste l'entière disposition de la DRA. Ses désignations sont faites sur la base de moult critères				
3)	Fournir deux (O2) Photos				
4) 5)	Toute indisponibilité doit parvenir 72 heures avant la rencontre Dossier Médical				
Emargement de l'Intéressé		ntéressé	Fait à :le :le		