

DOSSIER DE CANDIDATURE Formation Initiale d'Arbitre



_				
			\sim \sim	
	ΛDD		<i>(</i>) L L	I/ ILI
	$\mathbf{A}\mathbf{D}\mathbf{D}$		<i>\ 1</i> F F	
	Δ IND	ITRE	\mathbf{O}	

☐ ARBITRE AUXILIAIRE

FTAT CIVII

	1.	ETAT GIVIE
☐ Madame	☐ Monsieur	
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Licencié(e) : □ Ol	JI □ NON Si oui, type do	e licence : □ Dirigeant* □ Joueur □ Educateur
N° de personne :		
Si licencié, fournir d de formation	certificat médical d'aptitude à l'o	arbitrage du football datant de moins d'un an à la date
Si non licencié, foui responsabilité civile	,	à l'arbitrage du football + attestation de
Téléphone :		
E-mail :		
Personne à contac	ter en cas d'urgence :	Tél :
	2. 1	NSCRIPTION
	Se référer au c	alendrier page 4
Dates de la formati Lieu de la formatioi	on :า :	
Inscription en :	☐ Demi-pension	☐ Pension compète
Montant de la forn	nation :	
Frais pédag	ogique :	90,00€
+ Frais Dem	ni-pension ou pension complète	:
- Bon de fo	rmation FFF	- 25,00 €
	TOTAL A PAYER	=



DOSSIER DE CANDIDATURE Formation Initiale d'Arbitre



3. PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

En fonction de votre situation, veuillez cocher les cases suivantes :	
\square Je vais payer personnellement ma formation par chèque (à joindre à l'inscription)	
 □ Les coûts de ma formation seront pris en charge par mon club. Si oui, moyen de paier □ Chèque □ Prélèvement sur le compte club (remplir l'autorisation de prélèvement ci-des 	
AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR LE COMPTE CLUB	
N° d'affiliation : Club :	
Nom du responsable et signature :	
Cachet du club obligatoire :	
4. ARBITRAGE (pour les arbitres officiels)	
Représenterez-vous un club après votre examen ? ☐ Oui ☐ Non	
Si oui, : N° d'affiliation :	
Votre tuteur en club : Nom : Prénom :	
Téléphone : Email :	
Vos disponibilités pour arbitrer :	
Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi	Dimanche
Journée	
Soir	



DOSSIER DE CANDIDATURE Formation Initiale d'Arbitre



5. DROIT A L'IMAGE

Pour une personne majeure :		
Je soussigné(e), Mme, M. (1) :		
	- ·	gue ou le District à utiliser des photos ou vidéos différentes formations d'arbitres à des fins de
Ces images sont susceptibles d'sociaux, supports de formation, v	•	sur différents supports (site Internet, réseaux ée dans le temps.
6. AUTORISA	TION DU REPRESENTANT LEC STAGIAIRE M	GAL + DROIT A L'IMAGE POUR UN IINEUR
Je soussigné(e)d'arbitre organisée par la Ligu		à suivre une formation bire – IR2F.
des photos ou vidéos sur lesq	uelles apparait ma fille, mor	ntile) la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser n fils
l'arbitrage.		'
- ·	·	tités sur différents supports (site Internet, ans durée limitée dans le temps.
	7. PIECES JUSTIF	CATIVES
☐ Photocopie d'un document☐ 1 photo d'identité	·	
·	n de la Ligue de Football des	Pays de la Loire sauf si un prélèvement sur
le compte club est prévu		
Pour tous : ☐ Certificat médical d'aptitud de formation Pour les licenciés "Joueur":	e à la pratique de l'arbitrage	du football datant de moins d'un an à la date
☐ La preuve de la détention d	•	a saison en cours, à travers : r courrier électronique ou extraite de « mon
☐ La preuve de l'octroi	de la licence issue de l'appli	cation Footclubs
Pour les non licenciés : ☐ Atte	estation de responsabilité civ	vile



DOSSIER DE CANDIDATURE Formation Initiale d'Arbitre



8. SIGNATURE

Fait à le	
Signature stagiaire (ou du représentant légal) :	:

Inscription à envoyer à l'IR2F par courrier ou messagerie officielle, accompagné du bon de formation et/ou du chèque, à :

LIGUE DE FOOTBALL DES PAYS DE LA LOIRE
INSTITUT REGIONAL DE FORMATION DU FOOTBALL
172 Boulevard des Pas Enchantés 44230 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE

Contact : Mathilde ALAPLANTIVE malaplantive@lfpl.fff.fr 02.40.80.70.77