

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL LIGUE DES HAUTS DE FRANCE

DISTRICT DE LA SOMME

**CANDIDATURE D'ARBITRE
OFFICIEL**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville:

Lieu et date de naissance :

Nationalité :

Profession :

☎(Domicile)..... ①(Portable).....

Si vous êtes titulaire d'une licence joueur : Dans quel Club :

Comptez-vous continuer à jouer après la réussite à l'examen d'arbitre :

**Souhaite participer au stage de 4 jours en internat pendant les vacances d'automne
(réservé au 14-18 ans)**

Signature du Candidat et la date

Présenté à l'arbitrage par le club de :

Nom, Prénom du Président du Club :

Signature du Président

Cachet du Club

Pour les mineurs : nom, prénom et signature du représentant légal :

A retourner en DOUBLE EXEMPLAIRE au siège du District de la Somme de Football,
46 Rue Jules Lefebvre, BP 90429 80004 AMIENS, ou par courrier électronique à :

arbitres@somme.fff.fr

Les frais d'inscription à la formation s'élèvent à 55 euros.