

# 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](mailto:arbitres@somme.fff.fr)

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