



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
LIGUE DE WILAYA DU FOOTBALL AIN DEFLA



COMMISSION D'ARBITRAGE

FICHE D'ENGAGEMENT D'ARBITRE SAISON: 2017/2018

PHOTO

Nom : _____ Prénom : _____

Date et Lieu de Naissance : _____

Situation familiale : _____ Niveau d'instruction : _____

Adresse Personnelle : _____

Fonction : _____ Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Tél / Fax (Domicile) : _____ Bureau : _____ Mob : _____

Numéro de Compte Courant Postal : _____

Personne à contacter en cas de nécessité : _____

Appartenez-vous à un club? _____

Club (s) éventuellement à éviter et les raisons : _____

Date d'entrée à l'arbitrage : _____

Etes-vous disponible en semaine ? Oui Non

Je Soussigné, certifié l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, m'engage à répondre à toute désignation de la C.A.W (sauf cas force majeur), à me conformer aux directives techniques de la L.F.W Ain Defla, à respecter les principes de déontologie définis par les Règlements généraux de la F.A.F et les Règlements de l'Arbitre et de l'Arbitrage dans le cadre de l'exercice de ma fonction et à dénoncer toute forme portant atteinte à la morale sportive.

- Pièces à Produire** : - Dossier médical (voir fiche annexée)
- 01 Photo d'identité et 01 Photo à scanner
- 01 Copie de la C.N.I légalisée
- Carte de Groupage (Photocopie)

Fait à Ain Defla, le _____

L'intéressé



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
LIGUE DE WILAYA DU FOOTBALL AIN DEFLA



Nom : _____ Prénom : _____

Groupe Sanguin

Date et Lieu de Naissance : _____

Examens Subis :

<u>MEDECINE GENERALE (Examen Clinique)</u>	
	<u>Cachet du Médecin</u> Date : _____

<u>OPHTALMOLOGIE (Acuité Visuelle)</u>	
	<u>Cachet du Médecin</u> Date : _____

<u>ELECTROCARDIOGRAMME (E.C.G)</u>	
	<u>Cachet du Médecin</u> Date : _____

Toute demande d'engagement ne signifie pas que l'arbitre est retenu conformément au Règlement de l'arbitre et de l'arbitrage.



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
LIGUE DE WILAYA DU FOOTBALL AIN DEFLA



FICHE D'ENGAGEMENT ARBITRE

SAISON SPORTIVE 2017/2018

Nom :Prénom :

Date et lieu de naissance :Commune : Wilaya :

Situation de famille :Niveau d'instruction :

Adresse :Commune :Wilaya :

Fonction :Employeur :Lieu :

Téléphone/ fax : Bureau :Mobile :

Numéro du RIP : clé :

Personnel à contacter en cas de nécessité :

Lieu d'origine.....Année d'entrée dans l'arbitrage :

Année d'accès au grade d'arbitre :

Club (s) à éviter :

E-mail :Taille : Pointure :



Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements, fournis ci - dessus, m'engage, dans le cadre de l'exercice de ma fonction, à répondre à toute désignation (sauf cas de force majeure), à me conformer aux directives techniques de ma structure et à respecter les principes de déontologie définis par le Règlement du Championnat de Football Amateur et le Règlement de l'Arbitre et de l'Arbitrage ; notamment :

- La Ligue peut être appelée à rejeter la fiche d'engagement si elle le juge utile.
- La fiche d'engagement ne constitue nullement un contrat liant l'Arbitre à sa Ligue.

Il peut être mis fin à son utilisation quel que soit son rang si les circonstances l'exigent et sans justification préalable.

Fait àle.....
(Signature)

Avis: Président de la Ligue:

Favorable	Défavorable
-----------	-------------

Avis du Pdt CWA :

Favorable	Défavorable
-----------	-------------