**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL CONSTANTINE**



**DIRECTION REGIONALE DE L’ARBITRAGE**

**FICHE ENGAGEMENT ARBITRE SAISON 2024 - 2025**

**Nom……………………………………..Prénom…………………………………… Date et lieu de naissance :…………………………………………………………………………. Adresse personnelle ………………………………………………………………………………**

**Niveau d’instruction : …………………………… Emploi : …………………………… Email : ………………………………………………………… Portable : …………………… Groupage : ……………………………………. Numéro CCP :…………………………………**

**Ligue d’origine : …………………………….. Titre arbitre wilaya (Année):…………………**

**Titre Arbitre Régionale (Année) :……………………**

**Lieu des Entrainements :………………………………………………………………………………**

**DISPONIBILITES : Jour de Semaine : OUI NON**

**Vendredi : OUI NON**

**Samedi : OUI NON**

 **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/**

**1) La présence fiche n’engage en rien la DRA quant à l’utilisation rationnelle ou irrationnelle d’un arbitre**

**2) Ce dernier reste l’entière disposition de la DRA. Ses désignations sont faites sur la base de moult critères.**

**3) Fournir deux (02) Photos**

**4) Toute indisponibilité doit parvenir 72 heures avant la rencontre**

**5) Dossier Médical**

**Emargement de l’Intéressé Fait à : ……………………le : …………………….**