



الإتحادية الجزائرية لكرة القدم
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
الرابطة الولائية لكرة القدم الوادي
LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE ELOUDE

PHOTO

FICHE D'ENGAGEMENT ARBITRE : 2021/2022

Nom : Prénom : : الاسم واللقب

Date et Lieu de Naissance : : تاريخ و مكان الازدياد

Situation familiale : الحالة العائلية Nombre d'enfants : عدد الأطفال

Niveau d'instruction: : المستوى الدراسي

Adresse Personnelle : : العنوان الحالي

Fonction : Employeur: المهنة: : صاحب العمل

Tél : Bureau : الهاتف Mob: هاتف العمل : : النقال

Date d'entrée dans l'arbitrage : : تاريخ بداية التحكيم

Groupe Sanguin: : فصيلة الدم

Ligue d origine: : الرابطة الأصلية

Appartenez-vous à un club? : هل تنتمون إلى فريق

Etes-vous disponible en semaine ? OUI NON لا نعم هل انتم مستعدين للتحكيم خلال الأسبوع

RIP :

N°CCP :

Nom et Prénom Chèque CCP :

أتعهد بصحة المعلومات المدونة أعلاه وتلبية دعوة الرابطة للتحكيم لإدارة جميع المقابلات إلا في الحالات القصوى الخارجة على المقدور مع تبرير والالتزام بجميع التعليمات الفنية الموجهة من طرف الرابطة مع احترام جميع اللوائح و التنظيمات و القوانين العامة للاتحادية الجزائرية لكرة القدم في إطار ممارسة مهامي و الابتعاد عن كل شكل من الأشكال المناهضة للأخلاق الرياضية .

Je Soussigné, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, 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, à respecter les principes de déontologie définis par les Règlements du Championnat de Football Amateur et le Règlement de l'Arbitre et de l'Arbitrage .

Fait à, le

Signature