

**NOM** :

**Prénom** :

**Numéro de LICENCE** :

Adresse :

CP et commune :

Numéro de téléphone portable :

**E-mail obligatoire** (merci d'écrire lisiblement) :

- Acceptez-vous que votre adresse e-mail et vos coordonnées téléphoniques soient diffusées sur Footclubs (et donc accessible aux clubs et aux arbitres) ? : OUI - NON

Profession :

Engagement professionnel les week-ends:

OUI - NON

Lesquels :

*Club de couverture :*

Indiquez votre taille de : **Maillot** :

**Short** :

**Chaussette** :

- Acceptez-vous d'arbitrer deux rencontres dans le **week-end** : OUI - NON (**razer la mention inutile**)
- Acceptez-vous que votre adresse e-mail et vos coordonnées téléphoniques soient diffusées sur Footclubs (et donc accessible aux clubs et aux arbitres) ? : OUI - NON

**Si vous êtes un ARBITRE JOUEUR :**

Nom du Club et niveau de compétition : .....

**Autres informations que vous souhaitez transmettre à la Commission Arbitrage:**

.....  
.....

Fiche à retourner avant le **30 JUIN 2026** au Secrétariat du District :

- Soit par courrier : **District de Football de la Charente – 125, rue d'Angoulême – 16400 PUYMOYEN**
- Soit par mail : [district@foot16.fff.fr](mailto:district@foot16.fff.fr)