

Numéro de LICENCE :**Catégorie Saison 2025/2026 :****NOM :****Prénom :**

Adresse :

CP et commune :

Numéro de téléphone portable :

E-mail obligatoire (merci d'écrire lisiblement) :*Club de couverture :*Indiquez votre taille de : **Maillot :****Short :****Chaussette :**

- Pouvez-vous arbitrer **en semaine** ? OUI - NON (rayer la mention inutile)
- Indiquez votre date de reprise de la saison :
- Acceptez-vous d'arbitrer deux rencontres dans le **week-end** : OUI - NON
- Acceptez-vous que votre adresse e-mail et vos coordonnées téléphoniques soient diffusées sur "Foot-clubs" (et donc accessible aux clubs et aux arbitres) ? :
OUI - NON

Si vous êtes un ARBITRE JOUEUR :

Nom du Club dans lequel vous jouez :

Si vous êtes un ARBITRE SENIOR :

- Souhaitez-vous arbitrer le samedi : OUI - NON
- Seriez-vous intéressé par l'arbitrage FUTSAL ? OUI - NON

Si vous êtes un JEUNE ARBITRE (JAD) :

Les rencontres de Championnat Jeunes se déroulent principalement le **samedi après-midi** mais avec quelques exceptions le dimanche après-midi.

- Le cas échéant, souhaitez-vous arbitrer le dimanche : OUI - NON

Fiche à retourner avant le **30 JUIN 2025** 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