

COMMUNICATION AUX ARBITRES
FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ARBITRAGE
DE LA SAISON 2019-2020

Le présent formulaire doit obligatoirement être rentré au plus tard le, 31 Mai 2019, au secrétaire du C.A.G. Monsieur Henri TIELENS - rue des Bonnes Villes, 8 - 4020 LIEGE.
- Soit par courriel : fa244224@skynet.be

N'oubliez pas de joindre, au présent formulaire, une attestation médicale d'aptitudes physiques pour la pratique de l'arbitrage. Sans ce document, vous ne pourrez être désigné pour arbitrer des rencontres.

Les arbitres qui ne renverront pas ce formulaire seront considérés comme démissionnaires.

NOM : Prénom: Code Postal:
Adresse: Nr°: Localité:
Date de naissance: Moyen de transport:
Téléphone: Privé/..... ou GSM - Bureau:/.....
Club d'affiliation: Matricule:
Adresse E-mail :

Club(s) que vous ne souhaitez pas arbitrer:
Motifs:

Organisme financier: Nr IBAN BE

Dates de disponibilité:
La saison débute le 01 août par les tournois d'avant-saison
Les horaires particuliers dépendant de vos occupations professionnelles (pauses, gardes, services) devront être signifiés par écrit en temps opportun afin de pouvoir en tenir compte dans les désignations.

Désirez vous arbitrer:*

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. En semaine et en nocturne : | OUI | NON |
| 2. Le championnat des Vétérans le Samedi : | OUI | NON |
| 3. Le championnat du Dimanche matin : | OUI | NON |
| 4. Comme <u>Juge de Touche</u> : | OUI | NON |
| 5. Dans les tournois autorisés | OUI | NON |

Pâques: Pentecôte: Fin de saison: Début de saison: Autres:
(dans l'affirmative, cochez d'une croix à côté de votre ou vos choix)

Je soussigné (NOM et Prénom): accepte les conditions d'assurance de l'A.L.F.A. et m'engage à ne réclamer aucun frais supplémentaire en cas d'accident.

Fait à Le Signature:

ATTENTION : Le non rentré de ce formulaire dans les délais prescrits et annoncés est passible d'une amende de € 1,25 par semaine de retard.