



DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation initiale « Arbitre de Football »

LIGUE DE NORMANDIE
 Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 23760325676
 Siret : 78111952400036

1. ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Licencié(e) : OUI NON

Si oui, type de licence : Dirigeant Joueur Educateur

Téléphone :

E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence : Tél :

2. PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

En fonction de votre situation, veuillez cocher la case suivante :

- Je vais payer personnellement ma formation (*chèque à l'ordre de la LFN d'un montant de 140€*)
- Les coûts de ma formation seront pris en charge par mon club et le programme « Héritage 2019 » (*chèque à l'ordre de la LFN d'un montant de 90€, avec les 2 bons de formation pour les candidats licenciés joueur ou dirigeant*)
- Je suis une candidate féminine, les coûts de ma formation seront pris en charge par le programme « Héritage 2019 » (*il est à noter que dans le cadre de la Coupe du Monde Féminine 2019 en France, l'utilisation des bons de formation est illimitée dans la limite du cout de la formation*)

3. ARBITRAGE

Représenterez-vous un club après votre examen ? Oui Non

Si oui, lequel :

Vos disponibilités pour arbitrer :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Journée							
Soir							



4. DROIT A L'IMAGE

Pour une personne majeure :

Je soussigné(e), Mme, Mr (1) :

Autorise / n'autorise pas (1) la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais, réalisées sur les terrains ou lors des différentes formations d'arbitres à des fins de promotion de l'arbitrage.

Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités sur différents supports (*site Internet, réseaux sociaux, supports de formation, vidéos ...*) et ce sans durée limitée dans le temps.

5. AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL + DROIT A L'IMAGE POUR UN STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e) autorise à suivre une formation d'arbitre organisée par la ligue de Normandie

De plus, j'autorise / je n'autorise pas (1) la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles apparait ma fille,, réalisées sur les terrains ou lors des différentes formations d'arbitre à des fins de promotion de l'arbitrage.

Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités sur différents supports (site Internet, réseaux sociaux, supports de formation, vidéos, ...) et ce sans durée limitée dans le temps.

6. PIECES JUSTIFICATIVES

- ✓ Photocopie d'un document officiel justifiant de l'identité du candidat
 - ✓ 1 photo d'identité
 - ✓ Certificat médical de non contre-indication à l'arbitrage du football
 - ✓ Règlement :
 - Chèque de 140€ à l'ordre de la Ligue de Football de Normandie pour un candidat indépendant
 - OU
 - Chèque de 90€ à l'ordre de la Ligue de Football de Normandie pour un candidat venant au nom d'un club (*avec les 2 bons de formation pour les candidats licenciés joueur ou dirigeant*)
 - OU
 - 6 Bons de formation pour les candidates féminines
-
- ✓ Relevé d'identité bancaire du candidat

7. SIGNATURE

Fait à le

Signature stagiaire (*ou du représentant légal*) :



AUTORISATION PARENTALE

STAGE « DEVENEZ ARBITRE STAGIAIRE EN 1 WEEK END »

Je soussigné(e) M. ou Mme

.....

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe : Portable

Club d'appartenance :

Autorise mon fils / ma fille :

Né(e) le :

à participer au stage de formation « Devenez arbitre stagiaire en 1 week-end » organisé par l'Institut de Formation du Football de Normandie :

Du vendredi 20 septembre 2019 à 18h
au dimanche 22 septembre 2019 à 17h
à la Maison Familiale Rurale d'Argentan
73, Rue de Mauvaisville, 61200 ARGENTAN

Personne à prévenir en cas d'urgence :

M. ou Mme

Téléphone Fixe : Portable

Par ailleurs, j'autorise le Médecin Responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable, ou à donner les soins nécessaires.

Fait à, le

SIGNATURE DES PARENTS