



DOSSIER DE CANDIDATURE Formation initiale d'arbitre Les 25, 26 et 27 octobre 2021 à CHAUNY

Ligue de Football des Hauts de France
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 31 59 07562 59
Siret : 783 707 961 00026

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 et n° de licence :
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 l'une des cases suivantes :

Je vais payer personnellement ma formation par virement en utilisant le libellé « FIA
CHAUNY *votre nom* »
Les coûts de ma formation seront pris en charge par mon club (Prélèvement sur le compte
club)

3. ARBITRAGE

Représenterez-vous un club après votre examen ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel :

4. DROIT A L'IMAGE

Pour une personne majeure :

Je soussigné(e), Melle, Mme, Mr (1) :

.....
.....
.....

☐ Autorise / ☐ n'autorise pas (*cocher la case*) 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 Football de Hauts de France.

De plus, ☐ j'autorise / ☐ je n'autorise pas (cocher la case) la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles apparaît ma fille, mon fils, 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

La FFF a décidé, au titre de la saison 2021 - 2022, de prendre en charge le coût pédagogique de la FIA à hauteur de 25 €.

Le coût pédagogique initial de la FIA est de 90 €. La part club ou stagiaire revient donc à 65 €.

- Photocopie d'un document officiel justifiant de l'identité du candidat
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'arbitrage en compétition en utilisant le document joint
- Attestation d'assurance responsabilité civile pour les non licenciés
- Virement de 65 € sur le compte de la Ligue de Football des Hauts de France (IBAN en annexe) si vous payez personnellement votre formation. Libellé du virement : « FIA CHAUNY votre nom ». Merci de joindre l'ordre de virement au dossier d'inscription

Dossier et pièces justificatives à envoyer à fia@lfhf.fff.fr 15 jours avant le début de la formation.

7. STATUT DE L'ARBITRAGE

Avez-vous pris connaissance du statut de l'arbitrage : ☐ oui ☐ non

<https://media.fff.fr/uploads/document/411f2f989b added 0795881cbd59ce18756.pdf>

8. SIGNATURE

Fait à le

Signature stagiaire (ou du représentant légal) :

Signature et cachet du club



CERTIFICAT MÉDICAL- SAISON 2021/2022

FORMATION INITIALE DES ARBITRES

Date de l'examen :/...../.....! ¹

Je soussigné, Dr! certifie que le
bénéficiaire, identifié ci-dessous,

- Ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'arbitrage en compétition.

Bénéficiaire (nom , prénom)!

Signature et cachet^{1,2}

¹Obligatoire

² Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)

IBAN DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT :

		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.			
CA NORD DE FRANCE		22/06/2017	
AGENCE DE LILLE-NATIONALE		05028	
Tel. 0320003000 Fax. 0328368711			
Intitulé du Compte : ASS			
LIGUE DE FOOTBALL DES HAUTS DE F			
47 AVENUE DU PONT DE BOIS			
59650 VILLENEUVE D ASCQ			
DOMICILIATION			
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
16706	05028	50096424006	93
IBAN (International Bank Account Number)			
FR76	1670	6050	2850 0964 2400 693
Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:			
AGRIFRPP867			