**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL OUARGLA**

**LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL OUARGLA**

# COMMISSION D’ARBITRAGE

 **FICHE D’ENGAGEMENT D’ARBITRE POUR LA SAISON 2023/2024**

Nom :……………………………………………………………………….……… Prénom : ………………………………………………………………………..…………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………. à ………………………………………………………………………………………………

Situation familiale : ………………………………………………………. Niveau d’instruction : ……………………………………………………………

Adresse domicile : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : ……………………………………………………………………… Employeur : ……………………………………………………………………………..

Adresse employeur : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse E-mail : ………………………………………………………….…@……………………………………………………

Tél/fax (domicile) : …………………………………/Bureau : …………………………………………/Mobile : ………………………………………………..

Personne à contacter en cas de nécessité : ………………………………………………………………………………………………………………………...

Numéro de compte courant postal : …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Appartenez-vous un club ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Club (s) éventuellement à éviter et les raisons : ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date d’entrée à l’arbitrage : ………………………………

Etes-vous disponible en semaine ? Oui Non

Je soussigné, certifie l’exactitude des renseignements fournis ci-dessous, dans le cadre de l’exercice de ma fonction, à répondre à touts désignation (sauf cas de force majeur), à me confirmer aux directives techniques de ma structure, à respecter les principes de déontologie définis par les règlements du championnat de football amateur et le règlement de l’arbitre et de l’arbitrage.

Pièces à produire :

1. Dossier médical (voir fiche annexée) ;
2. 02 photos d’identité (Fond Blanc)
3. 01 acte de naissance N°12 ;
4. 01 copie de la CNI / PC ;
5. Carte de groupage (photocopie) ;
6. 01 chèque CCP barré.
7. Demande d’Engagement
8. Certificat Scolarité.

**Les dossiers d’engagement complets doivent être déposés auprès de la Ligue de Football de la d’Ouargla au plus tard le :**

Fait à………………………………, le …..… /…..… /……………

Signature de l’intéressé

**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL OUARGLA**

**LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL OUARGLA**

Nom :……………………………………………………………………….……… Prénom : ………………………………………………………………………..…………

Groupe sanguin RH

Date et lieu de naissance : ……………………………………………. à ……………………………………………………………………………………………….

Examens subis

|  |
| --- |
| **MEDECINE GENERALE (EXAMEN CLINIQUE)** |
| ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….………………… | Cachet du médecin Date : ……………………………… |
| **OPHTALMOLOGIE (ACUITE VISUELLE)** |
| ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….………………… | Cachet du médecin Date : ……………………………… |
| **ELECTROCARDIOGRAMME (E.C.G)** |
| ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….………………… | Cachet du médecin Date : ……………………………… |

**Toute demande d’engagement ne signifie pas que l’arbitre est retenu conformément au règlement de l’arbitre et de l’arbitrage**