

DOSSIER DE CANDIDATURE - FORMATION INITIALE D'ARBITRE FOOTBALL









COTE D'OR













ie BFC COTE D'

RRITOIRE HAUTE-SAONE

JURA

NIEVRE

SAO

SAONE ET LOIRE

YONNE

Je souhaite m'inscrire au stage organisé à :

Lieu: ...MIREBEAU Dates: SAMEDIS 11, 18 et 25 JANVIER 2020

			1. ETA					
Madame	Monsie	eur						
Nom :								
Prénom :								
Date de naissance :								
Adresse :								
Code Postal :								
icencié(e) : 🔲 OUI	☐ NON		quement si OUI , ve	uillez indiquer v	otre numéro	de licenc	e :	
Si oui, type de licence Féléphone :				Educateur				
E-mail :								
Personne à contacter	en cas d'urgence				Tél :			
		2. PRIS	E EN CHARGE FINA	NCIERE DE LA F	ORMATION			
	C-0+0(-))OE (; , / , , , , , , , , , , , , , , , , ,		\			
				t livrate love du va	u) Z. Frais a i	nnexes : t	DU E	
	Cout Pea	lagogique : 9	e (integrant : sijjie)	., IIVI ELS IOIS UU JE	a, , 			
To for able to do unboro si			Coût TO1	AL: 150 €	a,,			
☐ Je vais payer☐ Les coûts de☐ <i>Ch</i>	tuation, veuillez co	ocher les case t ma formatio ront pris en c	Coût TOT es suivantes :	TAL : 150 €		t du club :		
☐ Je vais payer ☐ Les coûts de ☐ <i>Ch</i> ☐ <i>Pr</i>	tuation, veuillez con personnellement ma formation sei èque élèvement sur le con ent complémentai	ocher les case t ma formation ront pris en compte club	Coût TOT es suivantes : on harge par mon clui	TAL : 150 € o. Si oui, moyer	ı de paiemen			féminin)
☐ Je vais payer ☐ Les coûts de ☐ <i>Ch</i> ☐ <i>Pr</i>	tuation, veuillez con personnellement ma formation sei èque élèvement sur le con ent complémentai	ocher les case t ma formation ront pris en compte club	Coût TOT es suivantes : on harge par mon clui sont disponibles (d	TAL : 150 € o. Si oui, moyer	ı de paiemen			féminin)
□ Les coûts de □ <i>Ch</i>	tuation, veuillez con personnellement ma formation ser èque élèvement sur le contract complémentair d'une valeur nome n club après votre	ocher les case t ma formatio ront pris en c compte club re: ninale de 25€	Coût TOT es suivantes : on harge par mon clul sont disponibles (d 3. ARB	TAL: 150 € o. Si oui, moyer ans la limite de	ı de paiemen			féminin)
☐ Je vais payer ☐ Les coûts de ☐ Ch ☐ Pr Information financeme Des Bons de formation Représenterez-vous u Si oui, lequel :	tuation, veuillez con personnellement ma formation ser èque élèvement sur le controllementaire d'une valeur nome en club après votre	ocher les case t ma formatio ront pris en c compte club re: ninale de 25€	Coût TOT es suivantes : on harge par mon club sont disponibles (d 3. ARB	TAL: 150 € D. Si oui, moyer ans la limite de ITRAGE Oui	de paiemen 1 bon de 25€ □ Non	par stagio	aire masculin ou f	féminin)
☐ Je vais payer ☐ Les coûts de ☐ Ch ☐ Pr Information financeme Des Bons de formation Représenterez-vous u ii oui, lequel :	tuation, veuillez compersonnellement ma formation ser èque élèvement sur le complémentair ent complémentaire d'une valeur nomentaire n club après votre	ocher les case t ma formatio ront pris en c compte club re: ninale de 25€	Coût TOT es suivantes : on harge par mon club sont disponibles (d 3. ARB	TAL: 150 € D. Si oui, moyer ans la limite de ITRAGE Oui	de paiemen 1 bon de 25€ □ Non	par stagio	aire masculin ou f	féminin)
☐ Je vais payer ☐ Les coûts de ☐ Ch ☐ Pr Information financeme Des Bons de formation Représenterez-vous u Si oui, lequel :	tuation, veuillez compersonnellement ma formation ser èque élèvement sur le complémentair ent complémentaire d'une valeur nomentaire n club après votre	ocher les case t ma formatio ront pris en c compte club re: ninale de 25€	Coût TOT es suivantes : on harge par mon club sont disponibles (d 3. ARB	TAL: 150 € D. Si oui, moyer ans la limite de ITRAGE Oui	de paiemen 1 bon de 25€ □ Non	par stagio	aire masculin ou f	féminin) Dimanche
☐ Je vais payer ☐ Les coûts de ☐ Ch ☐ Pr Information financeme Des Bons de formation Représenterez-vous u	tuation, veuillez compersonnellement ma formation ser èque élèvement sur le complémentaire d'une valeur nome el club après votre elévent en Arbitra; arbitrer :	ocher les case t ma formatio ront pris en c compte club re: ninale de 25€ e examen ?	Coût TOT es suivantes : on harge par mon club sont disponibles (d 3. ARB bligatoire)	TAL: 150 € D. Si oui, moyer ans la limite de ITRAGE Oui	ı de paiemen 1 bon de 25€ □ Non	par stagio	aire masculin ou j	

4. DROIT A L'IMAGE POUR UN STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e), Melle, Mme, Mr (1):
Autorise/n'autorise pas (Rayer la mention inutile) la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser des photos ou vidéos réalisées sur le terrains ou lors des différentes formations d'arbitres à des fins de promotion de l'arbitrage et sur lesquelles j'apparais. 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)à suivre une formation d'arbitre organisée par La Ligue Bourgogne Franche Comté de Football
De plus, j'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser des photos ou vidéos réalisées lors des différentes formations d'arbitre à des fins de promotion de l'arbitrage et sur lesquelles apparait ma fille, mon fils (rayer la mention inutile et indiquer l'identité de l'enfant)
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 OBLIGATOIRE Attestation de responsabilité civile (si non licencié foot) Chèque de € au nom de la Ligue Bourgogne Franche Comte de Football sauf si un prélèvement sur le compte club est prévu Bon(s) de formation : Nombre :
7. SIGNATURE
Fait à le
Signature stagiaire (ou du représentant légal) :
Signature et cachet du club si la formation est prise en charge financièrement par le club :

Dossier d'inscription à retourner pour le 14 Décembre 2019

Par courrier : District de Côte D'or

BP 10069

21802 QUETIGNY CEDEX

Ou par mail: achapon@cote-dor.fff.fr