DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation Initiale d'Arbitre

☐ ARBITRE OFFICIEL ☐ ARBITRE AUXILIAIRE

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

N° de personne : .....

Si licencié, fournir certificat médical d'aptitude à l'arbitrage du football datant de moins d'un an à la date de formation

Si non licencié, fournir certificat médical d'aptitude à l'arbitrage du football + attestation de responsabilité civile

Téléphone : .....

E-mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Tél : .....

Taille maillot : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

2. INSCRIPTION

Se référer au calendrier

Dates de la formation : .....

Lieu de la formation : .....

Inscription en : ☐ Demi-pension ☐ Pension compète

Montant de la formation :

Frais pédagogiques : 90,00 €

+ Frais Demi-pension ou pension complète : .....

- Bon de formation FFF (dans la limite du quota alloué)* - 25,00 €

TOTAL A PAYER = ...

DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation Initiale d'Arbitre

* La Ligue des Pays de la Loire dispose d'une enveloppe de 360 bons de formation pour la FIA, la règle du premier arrivé, premier servis sera appliquée.

3. PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

En fonction de votre situation, veuillez cocher les cases suivantes :

☐ Je vais payer personnellement ma formation par chèque (à joindre à l'inscription)

☐ Les coûts de ma formation seront pris en charge par mon club. Si oui, moyen de paiement du club :

- ☐ Chèque
- ☐ Prélèvement sur le compte club (remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR LE COMPTE CLUB

N° d'affiliation : ..... Club : .....

Nom du responsable et signature : .....

Cachet du club obligatoire :

4. ARBITRAGE (pour les arbitres officiels)

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

Si oui, : N° d'affiliation : ..... Club : ....

Votre tuteur en club : Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Vos disponibilités pour arbitrer :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Journée							
Soir							

5. DROIT A L'IMAGE

Pour une personne majeure :

Je soussigné(e), Mme, M. (1) :

……

Autorise/n'autorise pas ***(Rayer la mention inutile)*** 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.

6. 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 Pays de la Loire – IR2F.

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 sur lesquelles apparait 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.

7. PIECES JUSTIFICATIVES

☐ Photocopie d'un document officiel justifiant de l'identité du candidat
☐ 1 photo d'identité
☐ Chèque de …… € au nom de la Ligue de Football des Pays de la Loire sauf si un prélèvement sur le compte club est prévu

Pour tous :
☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'arbitrage du football datant de moins d'un an à la date de formation

Pour les licenciés "Joueur":
☐ La preuve de la détention d'une licence "Joueur" pour la saison en cours, à travers :
- ☐ La production de l'attestation de licence reçue par courrier électronique ou extraite de « mon espace FFF »
- ☐ La preuve de l'octroi de la licence issue de l'application Footclubs

Pour les non licenciés : ☐ Attestation de responsabilité civile

8. SIGNATURE

Fait à …… le …….

Signature stagiaire (ou du représentant légal) :

Inscription à envoyer à l'IR2F par courrier ou messagerie officielle, accompagné du bon de formation et/ou du chèque, à :

LIGUE DE FOOTBALL DES PAYS DE LA LOIRE
INSTITUT REGIONAL DE FORMATION DU FOOTBALL
172 Boulevard des Pas Enchantés 44230 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE
Contact : Mathilde ALAPLANTIVE
malaplantive@lfpl.fff.fr 02.40.80.70.77