



**DISTRICT DU VAL-DE-MARNE DE FOOTBALL - 131 BD DES ALLIES 94500 CHAMPIGNY SUR MARNE**

☎ 01 55 96 11 02

✉ CDA@DISTRICTVALDEMARNE.FFF.FR

🌐 DISTRICTVALDEMARNE.FFF.FR

**OBLIGATIONS PREALABLES**

- Etre âgé d'au moins 13 ans au 1<sup>er</sup> janvier 2018
- Résider dans le Val-de-Marne ou l'arrondissement 1, 2, 3, 4, 5, 12, 13 de Paris
- **Se déplacer en personne au District avec ce document accompagné :**
  - d'un **certificat médical de non contre-indication** à la pratique de l'arbitrage de football
  - d'un **chèque de 100 euros** à l'ordre du District du Val de Marne de Football

**COORDONNEES DU CANDIDAT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**CLUB DE RATTACHEMENT (non obligatoire)**

NOM : \_\_\_\_\_ Tampon du CLUB : \_\_\_\_\_  
 Affiliation FFF : \_\_\_\_\_  
 Tuteur au club : \_\_\_\_\_ Règlement de la formation :  Débit club -  Chèque

**ATTESTATION DU CANDIDAT**

Je soussigné(e) .....  
 désire m'investir pleinement dans la formation d'arbitre.

**Signature**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) .....  
 autorise mon enfant à suivre la formation d'arbitre.

**Signature des Parents**

<b>CALENDRIER</b>	<b>SESSION N°1 Septembre</b>	<b>SESSION N°2 Novembre</b>	<b>SESSION N°3 Janvier</b>
<b>Inscription en personne</b> Entre 19h et 21h au District	Jeudi 06 ou 13/09/2018	Jeudi 25/10 ou 1/11/2018	Mardi 11 ou 18/12/2018
<b>Formation</b> 8h30-17h au District	<b>22, 23, 29 et 30/09/2018</b>	<b>10, 11, 17 et 18/11/2018</b>	<b>05, 06, 12 et 13/01/2019</b>
<b>Examen écrit</b>	29 septembre 2018	17 novembre 2018	12 janvier 2019
<b>Match d'observation</b>	<i>A partir du 06/10/2018</i>	<i>A partir du 24/11/2018</i>	<i>A partir du 19/01/2019</i>
<b>Cours de perfectionnement</b>	02/12/2018	16/12/2018	10/03/2019