

 Ligue BFC	 COTE D'OR	 DOUBS TERRITOIRE DE BELFORT	 HAUTE-SAONE	 JURA	 NIEVRE	 SAONE ET LOIRE	 YONNE
--	--	---	--	---	--	---	--

Je souhaite m'inscrire au stage organisé à Varennes-Vauzelles

Lieu : 2 rue Louise Michel - 58640 VARENNES VAUZELLES

Dates : **Vendredi 3 au Dimanche 5 janvier 2020**

### 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

Téléphone : .....

E-mail : .....

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

### 2. PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

**Coût Pédagogique : 90€** (intégrant : sifflet, cartons, livret lois du jeu)

**Coût TOTAL : ...90€....**

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

- Je vais payer personnellement ma formation
- 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

**Information financement complémentaire :**

Des Bons de formation d'une valeur nominale de 25€ sont disponibles (dans la limite de 1 bon de 25€ par stagiaire masculin ou féminin)

### 3. ARBITRAGE

Représenterez-vous un club après votre examen ?                       Oui                       Non

Si oui, lequel : .....

NOM et Prénom du Réfèrent en Arbitrage du Club (obligatoire) .....

Vos disponibilités pour arbitrer :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Journée							
Soir							

Seriez-vous intéressé pour arbitrer des rencontres de Futsal ?                       Oui                       Non

#### 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 les 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) ..... autorise ..... à suivre une formation d'arbitre organisée par Le District de la Nièvre de Football

De plus, j'autorise / je n'autorise pas (*raier 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 (*raier 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 90 € au nom du District de la Nièvre de Football sauf si la formation est payée par le club (dans ce cas, le prélèvement se fera sur le compte club)
- Bon 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 **AVANT LE 17 DECEMBRE 2019**

Par courrier : District de la Nièvre  
A l'attention de la Commission de l'Arbitrage  
Adresse : 2 rue Louise Michel – 58640 VARENNES VAUZELLES

Ou par mail : [atenaille@nievre.fffr](mailto:atenaille@nievre.fffr) / [ctournois@nievre.fffr](mailto:ctournois@nievre.fffr)