



الجزائر

الإتحادية الجزائرية لكرة القدم  
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الجهوية لكرة القدم عنابة  
LIGUE RÉGIONALE DE FOOTBALL ANNABA



Siège: Site Tabacoop B.P 41 RP ANNABA Tél / Fax : 038.44.41.00 et 038.44.49.99 Tél : 038.44.44.77

**FICHE D'ENGAGEMENT = ARBITRE =**  
**SAISON : 2019 / 2020**

PHOTO

RH :

Nom (en majuscule) : ..... Prénom : .....  
Date & lieu de naissance : ..... Wilaya : .....  
Situation familiale : ..... Niveau d'instruction : .....  
Adresse : .....  
Fonction : ..... Employeur : ..... Lieu : .....  
Mobile : ..... Fax : ..... Email (obligatoire) : .....  
Numéro : Compte Courant Postal (RIP) : .....  
Ligue d'origine : ..... Année d'entrée à l'Arbitrage : .....  
Année d'accès au grade d'Arbitre Régional : .....  
Club (s) à éviter : .....

Etes-vous disponible à arbitrer pendant les journées de semaine : Oui Nom

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements, fournis ci-dessus, m'engage, dans le cadre de l'exercice de ma fonction, à répondre à toute désignation (sauf cas de force majeure), à me conformer aux directives techniques de ma structure et respecter les principes de déontologie définis par le Règlement du Championnat de football Amateur et le Règlement de l'Arbitre et de l'Arbitrage.

Fait à ..... Le .....

(Signature légalisée)