**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Formation initiale d’arbitre « spéciale Féminine »**

**Du vendredi 25 août 18 h au dimanche 27 août 17 h**

**à Hôtel Mercure à Lisieux**

**LIGUE DE NORMANDIE**

**Déclaration d’activité enregistrée sous le numéro 23760325676**

**Siret : 78111952400077**

**1. ETAT CIVIL**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Licencié :  ⬜ OUI ⬜ NON

Si oui, type de licence :  ⬜ Dirigeant  ⬜ Joueur  ⬜ Educateur

Téléphone :

E-mail :

Personne à contacter en cas d’urgence :…………………………………. Tél :……………………………..

**2. COUT DE LA FORMATION**

La formation sera intégralement prise en charge par la Ligue de Football de Normandie.

**3. ARBITRAGE**

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

Si oui, lequel : ……………………………………………………………………………………………………

Vos disponibilités pour arbitrer :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Journée |  |  |  |  |  |  |  |
| Soir |  |  |  |  |  |  |  |

**4. DROIT A L’IMAGE**

*Pour une personne majeure :*

Je soussignée, M. Melle, Mme, (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.

**5. AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL + DROIT A L’IMAGE POUR UNE STAGIAIRE MINEURE**

Je soussigné(e) ……………………………………… autorise …………………………………… à suivre une formation d’arbitre organisée par la ligue de Normandie

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 mon enfant …………………………………………, 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.

**6. PIECES JUSTIFICATIVES**

* Photocopie d’un document officiel justifiant de l’identité de la candidate
* 1 photo d’identité
* Certificat médical de non contre-indication à l’arbitrage du football

**7. SIGNATURE**

Fait à ………………………………………………… le …………………………….

Signature stagiaire (ou du représentant légal) :

Signature et cachet du club si la formation est prise en charge par le club

**AUTORISATION PARENTALE**

# STAGE « FORMATION INITIALE ARBITRE SPECIALE FEMININE »

Je soussigné(e) M. ou Mme .................................................................................................................................................................

Adresse : .................................................................................................................................................................

Code Postal :…………………………Ville : ……......................................................................................

Téléphone Fixe : ....................................................Portable ....................................................................

Club d'appartenance : ..............................................................................................................................

Autorise mon enfant : ................................................................................................................................

Née le : ....................................................................................................................................................

à participer **au stage de formation « FIA – SPECIALE FEMININE »** organisé par **l’Institut de Formation du Football de Normandie** :

**Du vendredi 25 août 18 h au dimanche 27 août 2020 à 17 h**

**Hôtel Mercure à Lisieux**

***Personne à prévenir en cas d'urgence :***

M. ou Mme ..............................................................................................................................................

Téléphone Fixe : ....................................................Portable ....................................................................

***Par ailleurs, j'autorise le Médecin Responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable, ou à donner les soins nécessaires.***

Fait à ..........................................., le .............................. SIGNATURE DES PARENTS