

COMMUNICATION AUX CANDIDATS ARBITRES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ARBITRAGE

DE LA SAISON 2009-2010

Le présent formulaire doit obligatoirement être rentré au secrétaire du C.A.G. Monsieur Henri TIELENS - rue des Bonnes Villes, 8 - 4020 LIEGE.

A faire parvenir avant le 05 Jan 2010

NOM :..... Prénom:..... Code Postal:.....

Adresse:..... Nr°..... Localité:.....

Date de naissance:..... Moyen de transport:.....

Téléphone: Privé/..... ou GSM - Bureau:...../.....

Club d'affiliation:..... Matricule:.....

Adresse E-mail :

Club(s) que vous ne souhaitez pas arbitrer:.....

Motifs:.....

Organisme financier:..... /

Dates de disponibilité:.....

La saison débute le 01 août par les tournois d'avant-saison
Les horaires particuliers dépendant de vos occupations professionnelles (pauses, gardes, services) devront être signifiés par écrit en temps opportun afin de pouvoir en tenir compte dans les désignations.

Désirez vous arbitrer:* Si vous cochez les points **2 & 3 le samedi**, indiquez la priorité 1-2, 2-1

- | | | | |
|--|-----|-----|--------|
| 1. En semaine et en nocturne : | OUI | NON | |
| 2. Le championnat des Vétérans le Samedi : | OUI | NON |* |
| 3. Le championnat Senior du Samedi : | OUI | NON |* |
| 4. Le championnat du Dimanche matin : | OUI | NON | |
| 5. Le Dimanche après-midi éventuellement : | OUI | NON | |
| 6. Comme <u>Juge de Touche</u> : | OUI | NON | |
| 7. Dans les tournois autorisés | OUI | NON | |

Pâques: Pentecôte: Fin de saison: Début de saison: Autres:
(dans l'affirmative, cochez d'une croix à côté de votre ou vos choix)

Je soussigné (NOM et Prénom): accepte les conditions d'assurance de l'A.L.F.A. et m'engage à ne réclamer aucun frais supplémentaire en cas d'accident.

Fait à Le Signature:.....