



الاتحادية الجزائرية لكرة القدم
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم - أم البواقي

Ligue de Wilaya de Football d'Oum El Bouaghi



Ne pas oublier
la
PHOTO

FICHE ENGAGEMENT ARBITRE 2018/2019

Nom :		Prénom :		
Date et lieu de naissance :				
Situation familiale : Marie		Célibataire		
Adresse :				
Numéro Téléphone		Fax		
E-mail :				
Qualité :				
Grade :				
Niveau d'Instruction :		Arabe :	Français :	Anglais :
Activité Professionnelle :				
Groupage :				
Etre Libre Jour de Semaine :				
Ligue de Wilaya d'Appartenance :				
Date d'Entrée dans l'Arbitrage :				
Date de Passage de Grades (Conformes aux Attestations ou Diplômes) :				
Grade d'Arbitre de Wilaya :				
Grade d'Arbitre de Région :				
Grade d'Arbitre Inter Ligue :				
Grade d'Arbitre Fédéral :				

Je soussigne, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci - dessus

Date.....

Signature



الاتحادية الجزائرية لكرة القدم
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم - أم البواقي

Ligue de Wilaya de Football d'Oum El Bouaghi



LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL
OUM EL BOUAGHI

FICHE ENGAGEMENT ARBITRE 2018/2019

A REMPLIR ET RETOURNER A LA LIGUE AVANT LE 15 Septembre 2018

Nom :.....	الإسم :
Prénom :.....	اللقب :
Date et lieu de naissance :.....	تاريخ ومكان الازدياد:.....
Niveau d'instruction :.....	المستوى الدراسي:.....
Profession :.....	الوظيفة:.....
Adresse complète :.....	العنوان الشخصي:.....
Numéro téléphone:.....	رقم الهاتف :
Situation de famille :.....	الحالة العائلية :
Date d'entrée à l'arbitrage:.....	تاريخ الدخول إلى التحكيم :
Etes Vous disponibles les mardis (Oui) (Non):.....	هل أنت متفرغ الثلاثاء: (نعم) (لا)
Etes Vous disponibles les samedis (Oui) (Non):.....	هل أنت متفرغ السبت : (نعم) (لا)
Etudiez Vous Encore (oui) ou (non)	هل لازلت تزاوول دراستك (نعم) ام (لا)
A quel club appartenez vous:.....	إلى أي فريق تنتمي.....
Vous Mettez Vous à la disposition de la ligue pour la saison 2018/2019 (Oui) (Non)	هل تتفرغ للرابطة خلال موسم 2018/2019 (نعم) ام (لا)
Si non donner le motif.....	إذا كان الرد (لا) أعطي الأسباب
Je soussigné déclare adhère sans réserves aux dispositions réglementaires en vigueur et respecter toutes les clauses du statut de l'arbitre	أنا الممضي أصرح انخراطي بدون شرط وأن أحترم كل الالتزامات والقانون الأساسي للحكام الساري المفعول
Dossier à fournir :	
✚ 04 Photo d'identité	
✚ Copie C.N identité légalisé	
✚ Dossier médical de base	
✚ ECG avec interprétation (12 dérivations)	
✚ Acte de naissance. N° 12	
✚ Certificat scolarité	

OUM EL BOUAGHI, LE :

SIGNATURE