

FICHE DE CANDIDATURE Officiel d'Arbitrage



Note ! L'inscription reste conditionnelle et soumise à la vérification des conditions requises (cf. Règlement intérieur des officiels d'arbitrage en vigueur).
Ne remplir qu'une seule fiche par candidat et par type de formation.

NOUVEAU PROFIL

AJOUT DE FONCTION

Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Département de naissance			
Adresse Postale			
Code Postal			
Ville			
Pays			
Tél. Fixe		Tél. Portable	
Courriel			
Sportif Haut Niveau	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
N° licence			
Club d'affiliation			
Ligue			
Officiel autre discipline	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Préciser :

DISCIPLINE	<input type="checkbox"/> Ballet sur Glace	<input type="checkbox"/> Danse sur Glace	<input type="checkbox"/> Patinage Artistique	<input type="checkbox"/> Patinage Synchronisé
	<input type="checkbox"/> Bobsleigh	<input type="checkbox"/> Skeleton	<input type="checkbox"/> Short Track	<input type="checkbox"/> Patinage de Vitesse
	<input type="checkbox"/> Curling	<input type="checkbox"/> Luge	<input type="checkbox"/> Sports Extrêmes	

FORMATION	DISCIPLINES D'EXPRESSION	SHORT TRACK/VITESSE
	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre	<input type="checkbox"/> Arbitre
	<input type="checkbox"/> Juge	<input type="checkbox"/> Coordinateur de Course
	<input type="checkbox"/> Contrôleur	<input type="checkbox"/> Starter
	<input type="checkbox"/> Contrôleur Couple	
	<input type="checkbox"/> Spécialiste	BOBSLEIGH/LUGE/SKELETON
	<input type="checkbox"/> Spécialiste Couple	<input type="checkbox"/> Juge
	<input type="checkbox"/> Opérateur de Données et Vidéo	
		CURLING
		<input type="checkbox"/> Chef-Arbitre
	<input type="checkbox"/> Arbitre	
	SPORTS EXTRÊMES	
	<input type="checkbox"/> Juge-Arbitre	
	<input type="checkbox"/> Juge	

Lieu de la formation	
Date(s) de la formation	

Signature du Candidat	Nom et Signature du Représentant de la Ligue / Cachet de la Ligue

Le présent formulaire est à retourner dûment complété et signé :



FFSG
CFOA
41-43 rue de Reuilly
75012 PARIS



cfoa@ffsg.org



01 43 46 99 78



Charte Éthique des Officiels d'Arbitrage

Je soussigné(e), reconnais avoir reçu un exemplaire de la Charte d'Éthique des Officiels d'Arbitrage, en avoir pris connaissance et m'engage par la présente à la respecter, à la faire connaître et à la faire respecter avec le souci constant de la réputation des officiels d'arbitrage de la FFSG.

Nom de l'officiel d'arbitrage :

Prénom de l'officiel d'arbitrage :

No. de licence :

- Discipline(s) :
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ballet sur Glace | <input type="checkbox"/> Patinage Artistique |
| <input type="checkbox"/> Bobsleigh | <input type="checkbox"/> Patinage Artistique Synchronisé |
| <input type="checkbox"/> Curling | <input type="checkbox"/> Patinage de Vitesse |
| <input type="checkbox"/> Danse sur Glace | <input type="checkbox"/> Skeleton |
| <input type="checkbox"/> Luge | <input type="checkbox"/> Short-Track |
| | <input type="checkbox"/> Sports Extrêmes |

Date : / /

Signature :

A retourner dûment complété et signé à la Commission Fédérale des Officiels d'Arbitrage de la FFSG :

E-MAIL : cfoa@ffsg.org