ROYALE FEDERATION TRAVAILLISTE DE FOOTBALL a.s.b.l.

Secrétariat : Betty DENYS, RUE FELICIEN ROPS 37C bt 5

1070 Bruxelles - Tél.: 02/521.23.82

INSCRIPTION ARBITRE SAISON 2024-2025

A compléter en caractères IMPRIMERIE et renvoyer pour le 27 mai 24 au plus tar	rd à l'adresse ci-dessus.
Je soussigné désire exercer la fonction d'arbitre officiel à la F.T.F. asbl et me met à la	disposition de la
Commission des Arbitres <u>en acceptant et respectant les règles établies et instructi</u>	<u>on donnée ainsi que</u>
le règlement R.O.I.	
Nom:	
Prénom: Date de naissance:	
Adresse: No:	Boîte:
Canton postal: Localité: Localité:	
Tél. domicile:]
Arbitre depuis Club d'affiliation :	
E-mail Privé:	
No de licence (si connu): (faire valider votre licence par votre club)	
(mettez une croix au choix correspondant)	NOUVEL ARBITRE
Je suis candidat, juge de ligne.	JOINDRE UNE PHOTO POUR OBTENIR LA
	CARTE D'ARBITRE
☐Je participe ☐ Je ne participe pas	
à la compétition avec mon club d'affiliation : senior ou vétéran Attention : en cas de manquement d'arbitre la priorité sera donnée à l'ai	rbitrage.
☐Je suis ☐ Je ne suis pas disponible pour arbitrer des rencontres amicales et/ou tourn	nois.
Je prends note que les accidents sportifs comme arbitre sont uniquement couverts pou officielles de la F.T.F. et celles organisées par un de ses clubs affiliés qui en aura fait p demande officielle et qui établira une feuille d'arbitrage par rencontre. Une déclaration selon les modalités administratives et légales en vigueur reste d'application.	réalablement la
Remarques éventuelles :	
L'arbitre doit être présent 30 minutes avant le début de sa rencontre au minimum	et s'engage a
respecté les statuts et R.O.I. et toutes tentative de fraude sera sanctionné.	
Signature: Fait à	, le