



Commission des arbitres

E-mail : ca-acvf@football.ch

Président : Despland Michel (079 / 689 50 50)

*vosre foot émotiôns
vosre foot émotiôns*

Formulaire d'inscription pour les cours de candidats arbitres

La personne suivante s'inscrit :

() Pour le prochain cours de formation d'arbitre ASF (15 ans révolus)

() Pour le prochain cours de formation d'arbitre mini (14 ans révolus)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NP/Localité : _____

Date de naissance (j / m / a) : _____

Tél mobile : _____

Adresse E-mail : _____ @ _____

Coordonnées complètes du représentant légal si candidat(e) mineur(e) :

Signature du candidat - arbitre : _____

Signature du représentant légal : _____

Club (N°, Nom, Timbre, Signature) : _____

Lieu et date : _____

(Le candidat est parrainé par l'arbitre / N°, nom, prénom) : _____

Formulaire à retourner à : Association Cantonale Vaudoise de Football - CP 115 - 1052 Le Mont

E-mail : ca-acvf@football.ch