



الاتحادية الجزائرية لكرة القدم  
Fédération Algérienne de Football  
رابطة كرة القدم لولاية باتنة



Ligue Wilaya de Football de Batna  
**FICHE D'ENGAGEMENT**

GROUPE SANGUIN

**PHOTO**

**ARBITRE**  
**(2021/2022)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_ Niveau d'instruction : \_\_\_\_\_

Adresse Personnelle : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Tél / Fax (Domicile) : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Mob : \_\_\_\_\_

Numéro RIB de CCP (20 chiffres): \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas de nécessité : \_\_\_\_\_

Appartenez-vous à un club? \_\_\_\_\_

Club (s) éventuellement à éviter et les raisons : \_\_\_\_\_

Date d'entrée à l'arbitrage : \_\_\_\_\_

Etes-vous disponible en semaine ? Oui  Non

Je Soussigné, certifié l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, m'engage à répondre à toute désignation (sauf cas force majeur), à me conformer aux directives techniques de ma structure, À respecter les principes de déontologie définis par les Règlements généraux de la F.A.F et les Règlements de l'Arbitre et de l'Arbitrage dans le cadre de l'exercice de ma fonction et à dénoncer toute forme portant atteinte à la morale sportive.

- Pièces à Produire** : - Dossier médical (voir fiche annexée)  
- 02 Photos d'identité.  
- 01 Copie de la C.N.I.  
- 01 Acte de naissance.

**Fait à Batna, le** \_\_\_\_\_

**Signature**