## AMICALE DES ARBITRES DE FOOTBALL DU LOIRET UNAF 45



## **SAISON 2023 – 2024**

## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

NOM	••••	PRENOM
Date de naissance//		Lieu de naissance :
$N^{\circ}$ de téléphone ://	. / /	$N^{\circ}$ de portable : 06///
ADRESSE: Code postal:		
Adresse E-Mail :	(a)	
Turesse B Man .		
Date de début de l'arbitrage :	•••••	
Nationalité : Situation de famille :		
Facultatif: Prénom du ou des enfa	ants nom	date de naissance // //
	nom	date de naissance//
	nom	date de naissance//
1101	ioni	date de haissairee
ADHESION	RENOUVELLI	EMENT
(Met	tre une croix dans la bonne ca	se)
(Met	the the cropy duns in bonne cu	
COTISATION REGLEE PAR LI (Ray	E CLUB D'APPARTENA ver la mention inutile)	ANCE: OUI - NON
CLUB D'APPARTENANCE :		•••••
CI-JOINT UN CHEQUE I « Amicale des Arbitres du Loire		E DE

Fiche à compléter et à retourner au responsable des adhésions :

VIZIER Paul 4 Rue des alisiers 45500 SAINT MARTIN SUR OCRE