

AMICALE DES ARBITRES DE FOOTBALL DU LOIRET

UNAF 45



SAISON 2026 – 2027

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

NOM

Date de naissance :/.../...

N° de téléphone : /... /... /... /...

PRENOM

Lieu de naissance :

N° de portable : 06/... /... /... /...

ADRESSE :

Code postal : Ville :

Adresse-E-Mail:@.....

Date de début de l'arbitrage :

Nationalité :

Situation de famille :

Facultatif : Prénom du ou des enfants

Prénom

Prénom.....

Prénom.....

Date de naissance

Date de naissance.....

Date de naissance.....

ADHESION...

☐

RENOUVELLEMENT...

☐

(Mettre une croix dans la bonne case)

COTISATION REGLEE PAR LE CLUB D'APPARTENANCE : OUI - NON

(Rayer la mention inutile)

CLUB D'APPARTENANCE :

CI-JOINT UN CHEQUE DE 35€ A L'ORDRE DE

« Amicale des Arbitres du Loiret ou UNAF 45 »

Fiche à compléter et à retourner au responsable des adhésions :

Mr GAUTHIER Dominique

13 Bis Rue Du Sculpteur Oscar Roty - 45340 CHAMBON LA FORÊT