

AMICALE DES ARBITRES DE FOOTBALL DU LOIRET

UNAF 45



SAISON 2024 – 2025

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

NOM PRENOM
Date de naissance :/.../.... Lieu de naissance :.....
N° de téléphone : /... /... /... /... 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 Date de naissance/.../.....
Prénom..... Date de naissance...../.../.....
Prénom..... 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