



DISTRICT DU LOT DE FOOTBALL

BP 21 46000 CAHORS Cedex 9

☎ 05 65 35 68 10

☎ 05 65 35 94 99

secretariat@district-foot-lot.fff.fr

FICHE D'INDISPONIBILITE D'ARBITRE

Réservé à l'administration

Reçue le :

Plus de 15 jours (conforme au délai demandé)

Moins de 15 jours (non respect du délai demandé)

Transmise à la CDA : Sanction :

Applicable du : Au :

ARBITRE

Nom :

Prénom :

N° Licence :

Adresse :

Téléphone :

Code Postal :

Ville :

Portable :

MOIS : /

Je m'engage à signaler mes indisponibilités, 15 jours à l'avance de la date prévue.

1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>								

1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>								

(Cochez la ou les cases correspondantes à votre indisponibilité)

Motif de l'indisponibilité

PROFESSIONNEL

PERSONNEL

AUTRES

Observations :

Date

Signature