



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE MEDEA



Lot 160 lgt Bat C pole Médéa
Fax 025 78 57 43
Tél: 025 78 57 56

Groupe sanguin :

FICHE D'ENGAGEMENT D'ARBITRE

Saison sportive : 2025 // 2026

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Situation Familiale :

Célibataire

Marié(e)

Adresse : _____ Commune : _____

Wilaya : _____ Code postal : _____

Niveau Intellectuel :

Universitaire

Secondaire

Moyen

Année d'entrée à l'arbitrage : _____

Ligue Wilaya d'origine

Année d'accès au niveau régional : _____

Emploi : _____

Téléphone domicile : _____

Portable : _____

Téléphone employeur : _____

Clubs à qui vous appartenez : _____

Clubs à éviter dans votre désignation : _____

Etes-vous libre les Jours de semaine ?

Etes-vous libre les Samedis ? _____

(Répondez avec : oui / non)

Information Obligatoire

E-mail : _____

Joindre :

- 01 d'acte de naissance S12.
- 02 Photos récentes d'identité.
- 01 Certificat de scolarité.
- 01 Photo copie de la C/N ou P/C.
- N° du RIP.

Fait à : _____ le _____

Signature