



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
LIGUE DE 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 de Renseignement « Arbitre & Arbitre Assistant »
SAISON 2025 // 2026

Nom :
Prénom :
Grade :
Date et lieu de naissance :
à
Situation familiale :
Adresse :
E-Mail :
Wilaya :
Tél :
Mobile :
E-mail :
Niveau d'instruction :
Fonction :
Employeur :
Groupe sanguin :
Date d'entrée à l'arbitrage :
Ligue d'appartenance :
Etes-vous prêt à arbitrer les jours de semaine :
Taille : M – L – XL – XXL. Pointure :

اللقب :
الاسم :
الرتبة :
تاريخ و مكان الازدياد :
ب
الحالة العائلية :
العنوان :
البريد الإلكتروني :
ولاية :
الهاتف :
النقل :
البريد الإلكتروني :
المستوى الدراسي :
المهنة :
المستخدم :
فصيلة الدم :
تاريخ الدخول للتحكيم :
الرابطه الولائية :
هل مستعد للتحكيم أيام الأسبوع :

Date de passage de grade

تواريخ اجتياز الرتب

Grade d'Arbitrage wilaya :
Grade d'Arbitrage de région :
Maîtrise des langues

رتبة حكم ولائي :
رتبة حكم جهوي :

مستوى اللغات

Arabe : Français : Anglais :

العربية : الفرنسية : الإنجليزية :

Je soussigné, certifié l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus,

Fait à : le :