******

**PHOTO SCANNEE**

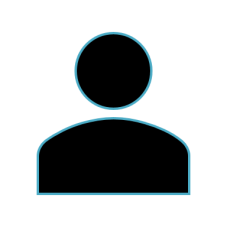
الاتحاد الجزائري لكرة القدم

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم باتنة

LIGUE WILAYA DE FOOTBALL BATNA

**PHOTO SCANNEE**

****

**FICHE D’ENGAGEMENT ARBITRE SAISON SPORTIVE 2024/2025**

وثيقة انخراط الحكام للموسم الرياضي 2025/2024

**Nom** : ……………………………………….……………..………..

**Prénom** : …………………………………….……………….…….

**Date et lieu de naissance** :………….………………………

**Situation** **familiale** : …………….…………….......................

**Mobile** : ……………….………………………………….

**Email** : ……………………………….………………………...…...

**Niveau** **d’instruction** : …………….…………………….…….

**Fonction** : ……………………………….……………..…….……

**Employeur** : ………………………….…………….………….….

**Taille** : ………………………**Pointure** : ……….……………….

**N° du RIP** : ……..…………………….……… **Clé** : ……...

**N° de Personne à contacter en cas de nécessité** : ……..….

**Clubs à éviter** : ……….………………………….……………….

**Ligue D’appartenance** : …………….…………….……………

**Êtes-vous prêt pour arbitre tous les jours** :……………..

**Date d’entrée à l’arbitrage**………………..

**اللقب**:..................................................................................

**الاسم**:..................................................................................

**تاريخ و مكان الازدياد**:................................................................

**الحالة العائلية**:.........................................................................

**الهاتف النقال**:..................................................................

**البريد الالكتروني**:...............................................................

**المستوى الدراسي**:..............................................................

**المهنة**:.................................................................................

**المستخدم**:......................................................................

**قياس البذلة**:........................**قياس الحذاء:**..............................

**رقم الحساب**:............................................**المفتاح:**.............

**رقم الشخص الذي يجب الاتصال به في حالة الضرورة:** .........................

**من المستحسن تجنب ادارة/تحكيم مقابلات الفريق:**……......................…

**هل مستعد للتحكيم أيام الأسبوع:......................................................**

**تاريخ الدخول في التحكيم :.......…..................................................**

**أنا ، الموقع أدناه ، أشهد على دقة المعلومات المقدمة أعلاه ، وأتعهد ، في إطار عملي بصفتي حكم، بالرد على أي تعيين (باستثناء حالات القوة القاهرة)، والامتثال للتوجيهات التقنية الخاصة برابطتي واحترام المبادئ الأخلاقية المحددة في لوائح بطولة كرة القدم للهواة ولوائح الحكم والتحكيم ؛ على وجه الخصوص**

* **-يحق للرابطة رفض وثيقة الانخراط.**

**-وثيقة الانخراط لا تعد عقدًا يربط الحكم بالرابطة**

**-يمكن الاستغناء عن خدمات الحكم بغض النظر عن رتبته إذا اقتضت الظروف ذلك ودون مبرر مسبق.**

**Je soussigné, certifié l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus, je m’engage dans le cadre de mon exercice en qualité d’arbitre, à répondre à toute désignation (sauf en cas de force majeur), à me conformer aux directives techniques de ma structure et à respecter les principes de déontologie définis par les Règlements du Championnat de Football Amateur et le Règlement de l’Arbitre et de l’Arbitrage ;**

**Notamment :**

* **La Ligue peut être appelée à rejeter la fiche d’engagement si elle le juge utile.**
* **La fiche d’engagement ne constitue nullement un contrat liant l’Arbitre à sa ligue.**

**Il peut être mis fin à son utilisation quel que soit son rang si les circonstances l’exigent et sans justification préalable.**

**Fait à : …………………… le : ……………**

**Signature Arbitre**

**Avis du Président de la LWFB : Favorable Défavorable**

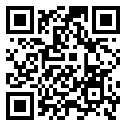
**Avis du C.A.W de la LWFB : Favorable Défavorable**

Pièces à Produire : - Dossier médical (voir fiche annexée)

* 02 Photos d’identité.+ Groupage
* 01 Copie de la C.N.I.

- 01 Acte de naissance.

**NB : - La fiche doit être remplie sur PC ملاحظة: يجب ملء الاستمارة مباشرة في الجهاز.**

Receiver with solid fillEmail with solid fillEarth globe: Americas with solid fill

033 80 45 42

www.lwf-batna.com

lwfbatna@gmail.com