



COMMISSION DEPARTEMENTALE DU STATUT DE L'ARBITRAGE

ARBITRE DE CLUB

Club :

Nom :

Prénom :

- Indiquer la liste des matchs auxquels l'arbitre de club a participé.

LISTES DES RENCONTRES					
Nb	Date	Numéro du match	Division	Club recevant	Club visiteur
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Document à renvoyer au secrétariat du District avant le : **2 JUIN 2026 dernier délai**
Secrétariat du District : secretariat@hautemarne.fff.fr

Signature du club