



LIGUE FRANCOPHONE DE HANDBALL

Rue des Français, 373/13 - 4430 ANS

Téléphone : 04 250 63 66

E.mail : secretariat@handball.be

FICHE A RENVOYER DANS LES MEILLEURS DELAIS

FICHE D'ARBITRE SAISON 2020-2021

| | |
|-----------------|--|
| Nom et Prénom : | |
| Né(e) le | |
| Adresse | |
| | |
| Téléph. | |
| | |
| E.mail | |
| N° de compte | |

CLUB ET DIVISION :

FONCTION DANS LE CLUB : ARBITRE / JOUEUR / ENTRAINEUR / COACH

SI AUTRE QUE "ARBITRE", PRECISEZ L'EQUIPE S.V.P. :

FONCTION DANS UN AUTRE CLUB : ENTRAINEUR / COACH

CLUB / EQUIPE / DIVISION :

CATEGORIE en 2019/2020 :

| | | | |
|--|-----|-----|--------------------|
| Je me déclare FULL-TIME pour la saison 2020-2021 : | OUI | NON | |
| J'accepte de faire des remplacements avec mon collègue : | OUI | NON | EXCEPTIONNELLEMENT |
| J'accepte de faire des remplacements avec un autre arbitre : | OUI | NON | EXCEPTIONNELLEMENT |
| J'accepte d'arbitrer seul : | OUI | NON | EXCEPTIONNELLEMENT |

| | |
|--------------|-------------|
| PARTENAIRE : | CATEGORIE : |
|--------------|-------------|

MOYEN DE TRANSPORT :

DESIDERATA PARTICULIERS (périodes d'indisponibilité pour travail, congés, ... comprises) :

JE SUIS LIBRE POUR ARBITRER :

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|-----|-----|
| Compétitions U.R.B.H. - L.F.H. : | * le samedi : | OUI | NON |
| | * le dimanche : | OUI | NON |
| | * en soirée durant la semaine : | OUI | NON |
| Compétitions inter-scolaires : | le mercredi après-midi : | OUI | NON |

| | | |
|--|-----|-----|
| J'accepte que mes coordonnées (téléphone et adresse mail) soient publiées sur le site de la L.F.H. | OUI | NON |
|--|-----|-----|

Je déclare par la présente me mettre à la disposition de la L.F.H. et me considère actif(ve) pour la saison 2020-2021.

Le _____ Signature : _____