



# DISTRICT CÔTE D'OPALE

---

## DE FOOTBALL

### DEMANDE D'ARBITRES POUR LES TOURNOIS

Date de la demande\* :

**A formuler 15 jours minimum avant le Tournoi**

SECTEUR\* :

CLUB\* : \_\_\_\_\_

Nom et prénom\* : \_\_\_\_\_ Fonction au club\* :

Contact tél : \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

TOURNOI\* :

CATEGORIE\* :

DATE\* :

HORAIRES :

NOMBRE D'ARBITRES DEMANDE\* : *(si plus de six arbitres utiliser un nouveau formulaire)*

NOM ET PRENOM DES ARBITRES DEMANDES :

Mlle / Mme / Mr : \_\_\_\_\_

Mlle / Mme / Mr : \_\_\_\_\_

Mlle / Mme / Mr : \_\_\_\_\_

Mlle / Mme / Mr : \_\_\_\_\_

Mlle / Mme / Mr : \_\_\_\_\_

Mlle / Mme / Mr : \_\_\_\_\_

*\* saisie obligatoire*

**Merci de retourner ce formulaire au district par mail sécurisé  
minimum 15 jours avant le Tournoi à [direction@cotedopale.fff.fr](mailto:direction@cotedopale.fff.fr)**

*Si envoi par courrier, signature et cachet du club obligatoire.*