



DISTRICT DU CHER DE FOOTBALL

10, rue de la Caillère - BP 18 – 18230 SAINT-DOULCHARD
Tel : 02.48.27.54.30 – Fax : 02.48.24.04.78 – e-mail : secretariat@cher.fff.fr

DEMANDE D'ARBITRE (S)

IDENTITE DU DEMANDEUR

CLUB DEMANDEUR (*) _____

N° AFFILIATION : _____

NOM – Prénom – Fonction : _____

CHAMPIONNAT

COUPE

Match : (équipe recevante/équipe visiteuse) _____

N° match : _____ Date : _____ Heure : _____

Catégorie : _____ Division et Poule : _____

Sur le terrain : _____

ARBITRE OFFICIEL

1 ou 2 ASSISTANT(S)

Motif : _____

CACHET du Club

Fait à _____

Signature

Le _____

Toutes les demandes doivent être faites sur cet imprimé avec toutes les indications demandées et au moins **15 jours avant la date du match**, et ne seront honorées que dans la mesure des disponibilités.

(*) Les frais des déplacements des officiels seront entièrement à la charge du ou des club(s) demandeur(s).