

**FICHE D'ENGAGEMENT ARBITRES  
SAISON SPORTIVE 2015/2016**

NOM / ..... PRENOM / .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE / ..... NIVEAU D'INSTRUCTION / .....

FONCTION / ..... EMPLOYEUR .....

TEL.FAX DOMICILE.....BUREAU.....PORTABLE.....

ADRESSE DE L'INTERESSE.....

N\* COMPTE COURANT POSTAL / .....

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE /

MR.....PORT .....

MR.....PORT .....

MR.....PORT .....

LIGUE D'ORIGINE/..... ANNEE D'ENTREE DANS L'ARBITRAGE

/..... GRADE ACTUEL DANS L'ARBITRAGE / .....

LIEU D'ENTRAINEMENT/.....

FREQUENCE HEBDOMADAIRE DES ENTRAINEMENTS / .....

ETES VOUS DISPONIBLE EN SEMAINE / OUI NON

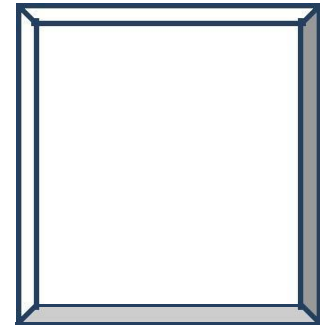
Je soussigné Monsieur..... Certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à :

- Répondre a toutes les désignations de la Commission de wilaya d'Arbitrage.
- A me conformer aux directives techniques.
- A respecter les principes de déontologie définis dans les règlements généraux de la FAHB.
- A dénoncer toutes formes portant atteinte a la morale et a l'éthique sportive.

FAIT A ..... LE .....

SIGNATURE

FEDERATION ALGERIENNE DE HAND-BALL  
COMMISSION DE WILAYA D'ARBITRAGE



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A- RENSEIGNEMENTS GENERAUX /

NOM/	PRENOM/	DATE ET LIEU DE NAISSANCE/
ADRESSE DOMICILE /		
ADRESSE LIEU DE TRAVAIL /		
TEL/PORT/	TEL/DOM/	TEL LIEU DE TRAVAIL/
NIVEAU D'INSTRUCTION /	DIPLOMES OBTENUS/	FONCTION ACTUELLE /
N* PIECE D'IDENTITE /	DELIVREE LE /	PAR LA /
N* DE PASSEPORT /	DATE DE DELIVRANCE /	DATE D'EXPIRATION /

B- GRADES /

N*	GRADES	DATES D'OBTENTIONS	LIEUX	STRUCTURE ORGANISATRICE
01	WILAYA			
02	REGIONAL			
03	FEDERAL			
04	CONFEDERAL			
05	INTERNATIONAL			

C- EQUIPEMENT SPORTIF /

TAILLE VESTE	TAILLE PANTALON	ENCOULURE	POINTURE

SIGNATURE DE L'INTERESSE /

LE PRESIDENT DE LWHB

LE PRESIDENT



وهاب عبد المالك