



**ASSOCIATION NEUCHÂTELOISE DE FOOTBALL**  
**Commission arbitrale**



**Formulaire d'inscription aux cours de candidats arbitres**

*La personne suivante s'inscrit au prochain cours de candidats arbitres ASF et participera à la séance d'information. Le cours est ouvert à toute personne ayant 15 ans révolus.*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NP/Localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Moyen de locomotion : Voiture  Vélomoteur/Scooter  Train  Aucun

Tél mobile : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Pratique du football (Quand ? Où ? Niveau ?) \_\_\_\_\_

Motivation à devenir arbitre : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Régime alimentaire (pour repas lors des cours): \_\_\_\_\_

Coordonnées complètes du représentant légal si candidat(e) mineur(e):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature du candidat arbitre : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

Club (N°, Nom, Timbre, Signature) :  
\_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Formulaire à retourner par email à : [CA-ANF@football.ch](mailto:CA-ANF@football.ch)