



# DEMANDE D'ARBITRE ET/OU DE DELEGUE

**La demande doit être adressée au District 15 jours avant la date initiale de la rencontre**

CLUB DEMANDEUR : ..... NUMERO D’AFFILIATION : .....

Type de demande :       ARBITRE                       DELEGUE

CATEGORIE: (Seniors, CDM, U19, U17, U15, U14, Vétérans,..... ) .....

DIVISION : .....

COMPETITION : (Championnat ou Coupe) .....

MATCH ..... / .....

N° .....

MOTIF DE LA DEMANDE : .....

.....

DATE : ..... HORAIRE : ..... TERRAIN : .....

RESERVE AU DISTRICT	
ARBITRE	DELEGUE
DESIGNE	DESIGNE
M.: .....	M.: .....

Toute la correspondance doit être adressée soit :

**Au siège Social** : 19 rue de Dammarie - 77000 MELUN / Tél. : 01.64.83.57.57 / Télécopie : 01.64.83.57.58  
**A la Direction Administrative** : 50 avenue du 27 août 1944 – 77450 MONTRY / Tél. : 01.60.04.14.44 / Télécopie : 01.60.04.87.74  
**Messagerie unique** : [secretariat@seineetmarne.fff.fr](mailto:secretariat@seineetmarne.fff.fr)