

## Inscription à l'examen d'arbitre stagiaire Autorisation de prélèvement sur Compte Club

Je soussigné ( NOM et Prénom ) : .....

Club : .....

Fonction dans le club : .....

autorise le prélèvement de la somme de 80 € ( **quatre vingts Euros**) sur le compte du club pour l'inscription à l'**examen d'arbitre stagiaire** du 14 au 16 septembre 2018.

de M. ( NOM et prénom du candidat ) .....

Cachet de club

Fait à :

Le

---

### **Autorisation parentale à la fonction d'arbitre officiel**

(pour les candidats à l'arbitrage âgés de moins de 18 ans à la date de l'examen)

Je soussigné(e) .....

agissant en qualité de : Père – Mère – Tuteur – Autre .....(1)

autorise .( Nom et prénom du candidat ) .....

né(e) le .....

à exercer la fonction d'arbitre de football et à percevoir à ce titre les indemnités de frais de déplacement.

Fait à : ....., le : .....

Signature