



District SAONE-ET-LOIRE de FOOTBALL

COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ARBITRAGE – INDISPONIBILITES

ARBITRE

Nom :

Prénom :

N° Licence :

INDISPONIBILITE

Fiche d'indisponibilité

Annulation d'une désignation

Mois de

Cochez les cases correspondantes aux jours d'indisponibilité

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

MOTIF DE L'INDISPONIBILITE

Professionnel

Personnel

Blessure ou Maladie

Autre (Précisez) :

Précision(s) supplémentaire(s) concernant cette(ces) indisponibilité(s)

Si la désignation est connue, rappelez les références du match

N° :

Date :

Club recevant :

Club visiteur :

Catégorie Compétitions :

Cette fiche doit être adressée par mail - en pièce jointe –
au minimum 2 semaines avant l'indisponibilité aux secrétariats du district **ET** de la CDA :

secretariat@district71.fff.fr

indispo.cda71@gmail.com

Fait le

Signature

à