

INSCRIPTION DES ARBITRES POUR LA SAISON

Date: _____ / _____ / 20____

SOCIÉTÉ: _____

Responsable-arbitre pour la saison...../.....

Nom : _____

Prénom : _____

adresse : _____

Tél privé : _____ Tél bur: _____

Ce formulaire est à renvoyer à la FLVB avant le 20 juin

L'article 5.3.1. du ROI stipule: " Chaque société, affiliée depuis plus de 3 ans à la F.L.V.B., doit mettre à la disposition de la F.L.V.B.

- deux arbitres au moins par équipe senior
- un arbitre au moins par équipe junior

participant au championnat, **sous peine de se voir refuser la participation aux compétitions officielles.**
Aucun arbitre ne peut être présenté plus d'une fois.

L'un de ces arbitres doit avoir au moins le deuxième degré, si la société participe au championnat de la division nationale senior.

Tous les autres doivent avoir au moins le 3e degré ou être candidat-arbitre.

Par candidat-arbitre on entend toute personne ayant suivi le cours d'arbitrage organisé par la FLVB en collaboration avec l'ENEPS et ayant réussi à l'épreuve théorique.

Liste des arbitres:

La société est tenue d'indiquer derrière chaque arbitre l'équipe (ou les équipes) de sa société où l'arbitre n'est pas disponible pour diriger une rencontre lorsque celle-ci joue soit à domicile, soit en déplacement.

Exemple: Au cas où l'arbitre n'est pas disponible quand l'équipe senior Dames première joue une rencontre, l'inscription suivante est à faire: **SD1**

S = Senior; **J** = Junior; **C** = Cadet; **V** = Vétérans
D = Dames; **H** = Hommes;
1 = Équipe 1;
2 = Équipe 2;
3 = Équipe 3;
4 = Équipe 4; etc.

date d'entrée à la FLVB:

NOM Prénom	adresse(N°,rue,Code postal,localité)	De- gré	Tél Privé Tél bureau	équipes
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____
N: _____ P: _____	_____	_____	P: _____ B: _____	_____

Signature du président ou secrétaire de la société: _____