A V F
WFV

ASSOCIATION VALAISANNE DE FOOTBALL
WALLISER FUSSBALL-VERBAND

Case postale 28, 1951 Sion
Tél. 027/323 23 53 - Fax 027/323 23 57
E-mail : avf.wfv@football.ch
Internet : www.football.ch/avf

QUESTIONNAIRE POUR ARBITRE-MINI

1. Nom : .....
2. Prénom : .....
3. Date de naissance (jour-mois-année) : .....
4. Adresse : .....
5. NP / Domicile : .....
6. Téléphone Privé : .....
7. Téléphone mobile : .....
8. Adresse E-mail : .....
9. Club : .....
10. Signature de l'arbitre-mini : .....
11. Nom des parents / représentant légal : .....
12. Signature des parents / représentant légal
    pour des arbitres-mini moins 18 ans : .....
13. Nom du responsable du club : .....
14. Signature du responsable du club : .....

Ce formulaire dûment rempli est à retourner à l'Association Valaisanne de Football, case postale 28, 1951 Sion.
L'arbitre-mini sera convoqué au prochain cours de formation.

Nous vous présentons, nos salutations les meilleures.
AVF-COMMISSION DES ARBITRES