



**ASSOCIATION VALAISANNE DE FOOTBALL
WALLISER FUSSBALL-VERBAND**

Rue de la Blancherie 27A, 1950 Sion

+41 27 323 23 53

avf.wfv@football.ch

www.avf-wfv.ch

ARBITRE – FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. Nom : _____
2. Prénom : _____
3. Date de naissance : _____
4. Adresse : _____
5. NPA : _____
6. Domicile : _____
7. Téléphone mobile : _____
8. E-Mail : _____
9. Club : _____
10. Signature arbitre : _____
11. Signature responsable club : _____

Pour le début de la formation il est important d'être disponible les samedis pour les matchs de juniors.

Ce formulaire dûment rempli est à retourner à l'Association Valaisanne de Football, Rue de la Blancherie 27A, 1950 Sion ou à avf.wfv@football.ch
Annexes à joindre : certificat médical et copie pièce d'identité ou permis de séjour

L'arbitre sera convoqué au prochain cours de formation.

Salutations sportives.

AVF-COMMISSION DES ARBITRES

Alexander Schmid
Président

Fabio Lecci
Responsable Formation