



UNION NATIONALE DES ARBITRES DE FOOTBALL

Section Départementale

Amicale de la Savoie



FICHE ADHESION - 2024 / 2025

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

respecter une lettre par case

Nom

Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Adresse

Code postal Commune

Tél Portable

Email @

Numéro de licence Club représenté

Catégorie ⁽¹⁾ Jeune < 24 ans Adulte

Fonction ⁽¹⁾ Arbitre en activité merci de préciser la date de votre début d'arbitrage : / /

Accompagnateur Délégué Sympathisant

Niveau ⁽¹⁾ District Ligue Fédéral

Unafiste, cochez la case correspondante

Prix cotisation

UNAF Sénior 60 e
UNAF Jeune 30 e

Situation familiale ⁽¹⁾ célibataire concubinage pacsé(é) marié(e) divorcé(e) veuf(ve)

Vos enfants (tableau à compléter intégralement)

Nom	Prénom	Sexe ⁽¹⁾	Date de naissance
		M / F	/ /
		M / F	/ /
		M / F	/ /
		M / F	/ /

⁽¹⁾ entourer la bonne réponse