

<b>N3 / .</b>	<b>Poule I</b>	<b>41</b>
---------------	----------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 18H**

28280462 5465.2	Espaly 1- Chambéry Savoie Foot 1	Stade Le Viouzou 2 5 Avenue Jean Moulin Les Combes 43000 ESPALY ST MARCEL
-----------------	----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

<b>D3 / Unique</b>	<b>Poule B</b>	<b>24</b>
--------------------	----------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 20H**

28961423 53776.2 Arbitre centre	A.S. Mont Jovet Boze 1- A.S. Cuines La Chamb 2 MEGUIRECHE Abdelhafid 2518688766 94 km	Stade Maxime Pautot Route Du Camping 73350 BOZEL
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

**Lundi 21/04/2025 15H**

28961422 53775.2 Arbitre centre	Bauges F.C. 1- Montmelian A. 2 BRIENNE Thierry 1529531012 33 km	Stade André Thunot 2 Base De Loisirs Les Îles Du Cheran 73340 LESCHERAINES
------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

<b>D4 / Unique</b>	<b>Poule B</b>	<b>26</b>
--------------------	----------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 18H30**

28655695 52496.2 Arbitre centre	Villargondran 2- Montagny A.S. 1 VANNESPENNE Herve 2578614629 63 km	Stade La Mistrolette Sous Cettier 73300 VILLARGONDRAN
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

<b>D5 / 2 Printemps</b>	<b>Poule A</b>	<b>28</b>
-------------------------	----------------	-----------

**Dimanche 20/04/2025 15H**

53186098 58039.1 Arbitre centre Observateur principal	A.S. Mont Jovet Boze 2- Challes S.F. 2 LE BOLLOC'H LENDERS Livio 9604526473 39 km LECHALARD Martine 2543090003 14 km	Stade Maxime Pautot Route Du Camping 73350 BOZEL
53186099 58040.1 Arbitre centre	Cognin Sp. 2- F.C. Belle Etoile Me 3 MARTIN Guillaume 450615420 108 km	Stade Du Château 1 Rue Claude Debussy 73160 COGNIN

<b>D5 / 2 Printemps</b>	<b>Poule B</b>	<b>30</b>
-------------------------	----------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 15H**

53186612 58287.1 Arbitre centre	Ent. Val D Hyeres 3- Ent. F. Chautagne 2 ANLI Nauram 2545441264 10 km	Stade Des Platières Les Platires 73160 VIMINES
------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

**Dimanche 20/04/2025 15H**

53186559 58261.1 Arbitre centre	A.S. Novalaisienne 2- Domessin U.S. 2 MARTINET Yohan 2578624835 49 km	Stade Municipal Route Du Cordonnier 73470 NOVALAISE
------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

<b>D5 / 2 Printemps</b>	<b>Poule C</b>	<b>68</b>
-------------------------	----------------	-----------

**Dimanche 20/04/2025 15H**

53187028 58496.1 Arbitre centre Délégué principal	U.S. Grignon 2- F.C. La Rochette 2 CHAMMY Jamal 2500539293 55 km HUNSTEDT Gilles 2543051124 12 km	Stade De Neveau 2 Terrain Annexe Route Departementale 925 73200 GRIGNON
---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

<b>U16 Regional 2 / Unique</b>	<b>Poule D</b>	<b>518</b>
--------------------------------	----------------	------------

**Samedi 19/04/2025 16H**

<b>U16 Regional 2 / Unique</b>	<b>Poule D</b>	<b>518</b>
--------------------------------	----------------	------------

**Samedi 19/04/2025 16H**

28356591	22143.2	Oyonnax Pvc 21 - GJ La Savoyarde 21	2546267110	91 km	Complexe Sportif Gerard Goujon 1
Arbitre centre	UGUZ Sami				27 Route D'Izernore 01100 BELLIGNAT

<b>Cadets U17 D3 / 2 Printemps</b>	<b>Poule B</b>	<b>69</b>
------------------------------------	----------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 14H**

53190833	59013.1	J.S. Chamberienne 1 - F.C. Belle Etoile Me 2	2548233435	4 km	Stade Jacques Level
Arbitre centre	AYARI Mohamed				Rue Du General Cartier 73160 COGNIN

<b>U15 Regional 2 / Unique</b>	<b>Poule D</b>	<b>523</b>
--------------------------------	----------------	------------

**Dimanche 20/04/2025 13H**

28585314	28305.2	Haute Tarentaise 1 - Essor Bresse Saone 1	2544029998	62 km	Stade Albert Martin
Arbitre centre	DELHOMME Remy				356-426 Avenue Du Stade 73700 BOURG ST MAURICE

<b>Minimes U15 D2 / 2 Printemps</b>	<b>Poule A</b>	<b>36</b>
-------------------------------------	----------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 10H**

53266578	60635.1	A.S. Barberaz 1 - As Hte Combe Savoie 1	9602560034	72 km	Stade Municipal
Arbitre centre	FOFANA Makan				14 Bis Chemin Des Pres 73000 BARBERAZ

<b>Chpt District Futsal Seniors / Unique</b>	<b>Unique</b>	<b>10</b>
----------------------------------------------	---------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 18H**

29802046	57364.1	Cbf74 1 - U.S. Chartreuse Guie 1			Pierre Briffod
					Avenue De Staufen 74130 BONNEVILLE
29802086	57352.2	Association Futsal K 1 - Thonon As 1			Gymnase Intercommunal
					Ras Avenue Pierre De La Gontrie 73800 MONTMELIAN

**Jeudi 24/04/2025 21H15**

29802084	57350.2	A.S. Futsal Moutiers 1 - Fcv 1			
----------	---------	--------------------------------	--	--	--

<b>Coupe Laurafoot / Unique</b>	<b>Poule Unique</b>	<b>541</b>
---------------------------------	---------------------	------------

**Lundi 21/04/2025 14H30**

53301976	31871.1	(S REG2) O. Salaise Rhodia- Aix Fc 1 (S REG2)	2544914110	74 km	Stade De La Terre Rouge 1
Arbitre assistant 1	BOURDON Adrien				Chemin De La Terre Rouge
Arbitre assistant 2	SEMAIL Adam		2544425189	58 km	38150 ROUSSILLON

<b>Coupe Triquet U20 / Unique</b>	<b>Unique</b>	<b>18</b>
-----------------------------------	---------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 14H**

53266621	60665.1	(U20 DIST) U.O.A 40- Aix Fc 22 (U20 DIST)	9602960375	52 km	Parc Des Sports
Arbitre centre	ACHALHI Mohamed				Centre Sportif Du Sauvay
Arbitre assistant 1	PAINDAVOINE Mateo		2546624653	89 km	274-336 Av. Joseph Fontanet
Arbitre assistant 2	ABADDAR Salim		2543838902	64 km	73200 ALBERTVILLE

**Samedi 19/04/2025 16H30**

53266622	60666.1	(U20 DIST) F.C. St Baldoph - Es Tarentaise 21 (U20 DIST)	9604331928	9 km	Stade Henri Tonda
Arbitre centre	TAYLAN Baris				Chemin Du Pont De L Ane
Arbitre assistant 1	PESENTI Alexis		2546147088	57 km	73190 ST BALDOPH
Arbitre assistant 2	BELLIR Abdelhamid		2546475789	24 km	

<b>Coupe Triquet U20 / Unique</b>	<b>Unique</b>	<b>18</b>
-----------------------------------	---------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 16H30**

53266623	60667.1	(U20 DIST) J.S. - A.S. D'Ugine 21 (U20 DIST) Chamberienne 23		Stade Jacques Level Rue Du General Cartier 73160 COGNIN
	Arbitre centre	PICQUE Ernest	2528728452	69 km
	Arbitre assistant 1	DUMANDAG Hamza	2544514213	5 km
	Arbitre assistant 2	FREIHER Pierre Louis	2547017009	
53266624	60668.1	(U20 DIST) F.C. Belle Etoile- Gaps 40 (U20 DIST) Me 21		Stade De La Grillette 130 Chemin Du Stade 73200 MERCURY
	Arbitre centre	DURMAZ Tayfun	2518683608	71 km
	Arbitre assistant 1	DJEHICHE Farid	2520230461	51 km
	Arbitre assistant 2	HAMADI Mustapha	2520230475	54 km

<b>Coupe G Raffin / Unique</b>	<b>Unique</b>	<b>15</b>
--------------------------------	---------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 15H**

30083528	57481.1	(D4) C.A. Yennois 2- Haute Tarentaise 2 (D4)		Stade Charles Burdinat Chemin De La Curiaz 73170 YENNE
	Arbitre centre	CROZIO Cedric	2520349188	23 km
	Arbitre assistant 1	AIT KHOUYA Abdessamad	2545119545	20 km
	Arbitre assistant 2	KAHOUL Samir	2568622006	25 km
30083529	57482.1	(D4) U.S. Chartreuse Guie 2- Montmelian A. 2 (D3)		Stade Andre Chanet Le Suiffet 38380 ENTRE DEUX GUIERS
	Arbitre centre	SOLTYSIAK Jerome	871810600	76 km
	Arbitre assistant 1	BELAROUCI Ismael	2520530462	22 km
	Arbitre assistant 2	MULLER Johnny	2087114304	39 km
30083530	57483.1	(D4) U.S. La Motte Servol 3- U.S. La Ravoire 2 (D3)		Complexe Sportif Raoul Villot 2 250 Rue Le Cheminet 73290 LA MOTTE-SERVOLEX
	Arbitre centre	DENEUX Laurent	1020583548	30 km
	Arbitre assistant 1	BRIENNE Thierry	1529531012	12 km
	Arbitre assistant 2	MADI Ahamada	2568622598	19 km
30083531	57484.1	(D5) Ent.S. Drumettaz Mou - Fc Chambotte 3 (D3) 3		Stade Des Fins 2 Terrain Annexe Chemin Du Fiolage 73420 DRUMETTAZ CLARAFOND
	Arbitre centre	PERRON Emmanuel	2548621825	58 km
	Arbitre assistant 1	CAMUS Bernard	2599864314	63 km
	Arbitre assistant 2	PINET Romuald	1052112789	75 km

<b>Coupe C Cortade / Unique</b>	<b>Unique</b>	<b>14</b>
---------------------------------	---------------	-----------

**Samedi 19/04/2025 15H**

53266617	60661.1	(D1) U.O.A 1- Fc Chambotte 2 (D1)		Stade Henry Dujol Parc Olympique De Sauvay 6 Avenue De Winneden 73200 ALBERTVILLE
	Arbitre centre	DAIF Mohamed	2568618054	
	Arbitre assistant 1	CABY Laurent	2538639517	52 km
	Arbitre assistant 2	GUENTRAH Cherif	2543284358	52 km
53266618	60662.1	(D2) Maurienne Ca 1- Cham. Sport 73 1 (D3)		Stade Pierre Rey1 Terrain Honneur Rue De La Liberation 73300 ST JEAN DE MAURIENNE
	Arbitre centre	GROS Antony	2546183206	98 km
	Arbitre assistant 1	KOCA Necmi	2599864727	68 km
	Arbitre assistant 2	CHAFAI Bilel	9602960377	88 km

**Samedi 19/04/2025 16H**

53266619	60663.1	(D4) As Hte Combe Savoie - U.S.C. Aiguebelle 1 (D1) 1		Jean-Baptiste Manzoni Le Villard 73460 MONTAILLEUR
	Arbitre centre	BONTRON Emmanuel	2568618356	73 km
	Arbitre assistant 1	CHOSSAT ALIX Jeremy	2598622373	85 km
	Arbitre assistant 2	BOUCHELAGHEM Semchdine	2578621717	61 km
53266620	60664.1	(D1) Montmelian A. 1- Ent. Val D Hyeres 1 (D1)		Stade Des Iles Terrain Annexe Avenue Du Gresivaudan 73800 MONTMELIAN
<b>Indispo</b>	Arbitre centre	DUPAYS Christophe	2598614051	26 km
	Arbitre assistant 1	KARABULUT Mehmet	2543493522	38 km
	Arbitre assistant 2	VERDOYA Robin	2519440980	30 km

<b>Coupe Féminines Trophees 73 / Unique</b>	<b>Poule Unique</b>	<b>3</b>
---------------------------------------------	---------------------	----------

**Samedi 19/04/2025 15H**

<b>Coupe Féminines Trophees 73 / Unique</b>	<b>Poule Unique</b>	<b>3</b>
---------------------------------------------	---------------------	----------

**Samedi 19/04/2025 15H**

53266635	60671.1	(D1F) Coeur De Savoie F 1 - Haute Tarentaise 2 (D1F) 1	Stade Municipal 530 Rue De La Jacquere 73800 PORTE DE SAVOIE
Arbitre centre	KHAJJOU Acel	2543462210	27 km

**Dimanche 20/04/2025 10H**

53266633	60669.1	(D1F) St Remy Un.Sp 1- Ent. F. Chautagne 1 (D1F)	Stade Henri Praz Le Verney 73660 ST REMY DE MAURIENNE
Arbitre centre	HAND Fabrice	2546863538	46 km
53266634	60670.1	(D1F) Ent Pont . Bourbre 1- Ent. Aprc.Esb 1 (D1F)	Stade Guy Favier 1 Rue Adrien Perret 73330 LE PONT DE BEAUVOISIN
Arbitre centre	SOTO Gerard	2510460057	36 km
53266636	60672.1	(D1F) Domessin U.S. 1- C.A. Yennois 1 (D1F)	Stade Municipal Route Du Stade 73330 DOMESSIN
Arbitre centre			

<b>Club :</b>	<b>580955</b>	<b>U. OLYMPIQUE ALBERTVILLE</b>					
Dossier :	22833630	du 15/04/2025	D1/ Unique	Poule Unique	28780928	05/04/2025	
Personne :	DISC - DISCIPLINE						
Décision :	46	Amende :	Conduite Inconvenante Du Public	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		85,00€

<b>Club :</b>	<b>519473</b>	<b>A.S. MONT JOVET BOZEL</b>					
Dossier :	22833328	du 14/04/2025	D5/ 2 Printemps	Poule A	53186115	06/04/2025	
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	58	Amende :	2eme forfait Journee Seniors	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		205,00€

<b>Club :</b>	<b>527260</b>	<b>U.S. DOMESSIN</b>					
Dossier :	22833327	du 14/04/2025	D5/ 2 Printemps	Poule B	53186619	06/04/2025	
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	58	Amende :	2eme forfait Journee Seniors	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		205,00€

Dossier :	22833331	du 14/04/2025	D5/ 2 Printemps	Poule B	53186619	06/04/2025	
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	215	Amende :	Chgt horaire et/ou date sans avertir com.	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		35,00€
Dossier :	22834992	du 16/04/2025	U13 D2/ Phase 2 Printemps	Poule A	53221076	05/04/2025	
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	78	Amende :	Forfait Journée Foot Animation	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		35,00€

<b>Club :</b>	<b>552893</b>	<b>UNION SPORTIVE CULOZ GRAND COLOMBIER</b>					
Dossier :	22834987	du 16/04/2025					
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	150	Amende :	absence sur un plateau	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		35,00€

<b>Club :</b>	<b>522095</b>	<b>U.S. GRIGNON</b>					
Dossier :	22834988	du 16/04/2025					
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	150	Amende :	absence sur un plateau	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		35,00€

<b>Club :</b>	<b>582159</b>	<b>F.C. PONT</b>					
Dossier :	22833648	du 15/04/2025	D4/ Unique	Poule A	28958160	05/04/2025	
Personne :	DISC - DISCIPLINE						
Décision :	45	Amende :	Mauvaise Tenue Du Public	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		175,00€

<b>Club :</b>	<b>551562</b>	<b>FC DE HAUTE TARENTEISE</b>					
Dossier :	22834998	du 16/04/2025	U13 D3/ Phase 2 Printemps	Poule C	53221479	05/04/2025	
Personne :	CS - SPORTIVE						
Décision :	78	Amende :	Forfait Journée Foot Animation	Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
				14/04/2025	14/04/2025		35,00€

<b>Club :</b>	<b>515259</b>	<b>U.S.C. AIGUEBELLE</b>				
Dossier :	22834994	du 16/04/2025	U13 D2/ Phase 2 Printemps	Poule C	53221323	05/04/2025

Personne :	CS - SPORTIVE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	78	Amende : Forfait Journée Foot Animation		14/04/2025	14/04/2025		35,00€
Dossier :	22834996	du	16/04/2025 U13 D2/ Phase 2 Printemps	Poule C	53221330		12/04/2025

Personne :	CS - SPORTIVE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	78	Amende : Forfait Journée Foot Animation		14/04/2025	14/04/2025		35,00€

<b>Club :</b>	<b>527400</b>	<b>F.C. VILLARGONDRAN</b>					
Dossier :	22834997	du	16/04/2025 U13 D3/ Phase 2 Printemps	Poule C	53221476		05/04/2025

Personne :	CS - SPORTIVE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	78	Amende : Forfait Journée Foot Animation		14/04/2025	14/04/2025		35,00€

Total Général :							950,00€
-----------------	--	--	--	--	--	--	---------

# HALTE A LA VIOLENCE

Le 1<sup>er</sup> juin 2024, à l'issue de la finale de la coupe Cortade, une bagarre générale avait éclaté entre des « soit disant » supporters du club de Saint Jean de Maurienne, qui avaient envahi le terrain, et des joueurs de Villargondran.

Par décision de justice du mercredi 2 avril dernier, 2 jeunes hommes ont comparu devant le tribunal judiciaire de Chambéry pour ces faits de violence ayant entraîné une incapacité inférieure à 8 jours. Une chaise avait été utilisée pour frapper.

L'un a été **condamné à 6 mois de prison avec sursis** et à une interdiction de détenir une arme. L'autre a été **condamné à 70 heures de T.I.G.** Par ailleurs, une audience au civil est prévue le 8 septembre.



**CONFIDENTIEL**

# DOSSIER MÉDICAL ARBITRAGE NOTICE

1/7

Le DMA et son contenu s'adresse à tout arbitre licencié(e) officiellement nommé(e)  
"arbitre de district" ou "arbitre de ligue" (y compris les JAF et les candidats JAF)  
En fonction de l'âge des arbitres précités

La nature des éléments nécessaires à l'obtention de la licence "arbitre" est différente

- L'âge s'entend au 1<sup>er</sup> juillet de la saison pour laquelle la demande de licence "arbitre" est effectuée •

## **Vous avez moins de 18 ans** • vous êtes concerné(e) par la page 7 du DMA •

### ➔ Vous devez :

Renseigner **UNIQUEMENT** un "Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur".

En fonction de la nature de vos réponses suivre les instructions détaillées en page 7 du DMA.

### ⊕ CAS DES ARBITRES STAGIAIRES

Présenter **UNIQUEMENT** un "Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur".

En fonction de la nature de vos réponses suivre les instructions détaillées en page 7 du DMA.

## **Vous avez 18 ans et jusqu'à vos 34 ans inclus** • vous êtes concerné(e) par les pages 2 à 6 du DMA •

### ➔ Vous devez :

Présenter un DMA en alternance avec un questionnaire de santé "QS-Sport"

Le DMA équivaut au certificat médical (d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique et sportive) nécessaire à la prise d'une licence sportive. Il a une validité de 3 ans conditionnée au maintien de la qualité de licencié, à l'obligation de répondre au QS-Sport et à en attester pendant les deux saisons consécutives au DMA (cf. art 70 des RG de la FFF)

Le cycle dure 3 ans : un DMA suivi de deux "QS-Sport"



**Toute interruption du cycle par perte de la qualité de licencié rend le DMA obligatoire pour la reprise dudit cycle (ex : congé sabbatique)**

- Lorsque vous devez présenter un DMA : Tous les examens demandés correspondant à votre âge doivent être effectués (pge.2 à 5)
- Lorsque vous devez répondre au QS-Sport : En fonction de la nature de vos réponses suivre les instructions détaillées (pge.6 du DMA)

**RAPPEL :** l'examen ophtalmologique est réservé uniquement aux arbitres de ligue  
(voir la rubrique « informations complémentaires » ci-dessous).

### ⊕ CAS DES ARBITRES STAGIAIRES

Suite à la FIA et la réussite à l'examen théorique, vous êtes détenteur d'une licence d'arbitre acquise sur la base d'un certificat médical ou d'un QS-Sport (selon que vous soyez licencié joueur/éducateur ou non licencié).

Dès votre nomination officielle arbitre de district, vous devez présenter un DMA dont la validité couvrira la saison N en cours et la saison N+1. **Concernant les examens cardiaques à fournir lors de votre 1<sup>er</sup> DMA : reportez-vous à la partie "examen cardiologique" de la page 4.** Puis suivre le cycle dicté par votre tranche d'âge.

## **Vous avez 35 ans et plus** • vous êtes concerné(e) par les pages 2 à 5 du DMA •

### ➔ Vous devez :

Présenter un DMA chaque saison.

Tous les examens demandés correspondant à votre âge et à vos facteurs de risque doivent être effectués.

**RAPPEL :** l'examen ophtalmologique est réservé uniquement aux arbitres de ligue.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

### LORS DE LA PROMOTION D'ARBITRE DE DISTRICT À ARBITRE DE LIGUE :

- La continuité du cycle DMA /QS-Sport ainsi que la périodicité des examens cardiaques sont conservées.
- L'examen ophtalmologique exigé lors de l'arrivée en ligue est joint soit au DMA soit au QS-Sport suivant la période du cycle.

### À SAVOIR

- Les praticiens qui effectuent vos examens (clinique, cardiaque, ...) peuvent demander des examens complémentaires.
- Concernant le DMA, lors de l'examen clinique le médecin émet une conclusion sur l'absence de contre-indication ou non à la pratique de l'arbitrage mais seule la commission médicale de district, ou de ligue, concernée délivre l'aptitude médicale au vu de l'ensemble des éléments, examens et informations constituant le DMA. Elle peut également demander des examens complémentaires.
- Votre district ou votre ligue sont là pour vous guider

# DOSSIER MÉDICAL ARBITRAGE 2/7

## DMA



**SECRET MÉDICAL**

**A ADRESSER SOUS PLI CONFIDENTIEL A VOTRE COMMISSION MÉDICALE.  
Tout dossier incomplètement rempli sera irrecevable et retourné à l'arbitre.**

SAISON 20..... /20.....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Profession : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### PRÉAMBULE

Le DMA (pge 2 à 5) correspond au certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'arbitrage. Selon les articles 69 et 76 du code de déontologie médicale, nous attirons votre attention sur l'importance de l'ensemble des examens demandés dans le cadre d'une politique de prévention de la santé et de la pratique du sport. La prise en compte des facteurs de risque est nécessaire et l'avis d'un spécialiste peut être requis. Il est préconisé que ce DMA soit effectué par un médecin fédéral du football ou un médecin titulaire d'un diplôme de médecine du sport, à défaut le médecin généraliste de l'arbitre peut l'établir.

La Commission Médicale de district ou de ligue de l'arbitre fait lecture de tous les éléments constituant le dossier et valide l'autorisation d'arbitrer. En cas d'avis médical défavorable de la commission médicale concernée, ou si la constitution administrative du dossier est incomplète, l'autorisation d'arbitrer ne sera pas délivrée.

**Le Médecin Fédéral National**

*Partie strictement réservée à la Commission*

#### ➤AVIS DE LA COMMISSION MÉDICALE DE :

- DISTRICT.....  
 LIGUE.....

Ayant pris connaissance du dossier de l'arbitre précité et des conclusions de l'examen du Docteur : .....

- transmet le dossier au secrétariat du district ou de ligue pour la délivrance de la licence arbitre.**  
 **décide que le dossier ne peut être validé pour raison :**

- administrative** Motif :.....  
 **médicale** Motif : un courrier explicatif sera adressé à l'arbitre.

**DATE :**

**SIGNATURE et CACHET (obligatoire):**

# DOSSIER MÉDICAL ARBITRAGE DMA

3/7

**SECRET MÉDICAL**

SAISON 20..... /20.....

NOM : .....

PRÉNOM : .....

## QUESTIONNAIRE MÉDICAL CONFIDENTIEL

**À remplir par l'arbitre préalablement à l'examen clinique** non  oui\* **Avez-vous été hospitalisé(e) ?**

\* précisez : .....

 non  oui\* **Avez-vous été opéré(e) ?**

\* précisez : .....

 non  oui\* **Avez-vous interrompu pour raisons médicales votre activité d'arbitre durant la dernière saison ?**

\* précisez : .....

 non  oui\* **Avez-vous des troubles de la vue ?**\* précisez la correction :  lunettes  lentilles non  oui\* Souffrez-vous de diplopie (vision dédoublée par instant) ?**Avez-vous connaissance dans votre famille (et survenue avant l'âge de 50 ans) d'une ?** non  oui\* - pathologie neurologique, maladie cardiaque ou vasculaire \* précisez l'âge : ..... non  oui\* - mort subite durant le sport ou non, y compris du nourrisson \* précisez l'âge : .....**Avez-vous déjà ressenti pendant ou après un effort ?** non  oui - un malaise/perte de connaissance non  oui - des palpitations (cœur irrégulier) non  oui - une douleur thoracique non  oui - une fatigue/un essoufflement inhabituel**Avez-vous déjà eu un(e) ?** non  oui\* - électrocardiogramme \* date non  oui\* - échocardiogramme \* date non  oui\* - épreuve d'effort maximale \* date : .....**Avez-vous ?** non  oui - une maladie cardiaque non  oui - une maladie des vaisseaux non  oui - été opéré du cœur/des vaisseaux non  oui - un diabète non  oui - un cholestérol élevé non  oui - un souffle cardiaque non  oui - un trouble du rythme connu non  oui - une hypertension artérielle non  oui\* **Fumez-vous ?** \* nombre par jour ? .....

depuis quelle date ?.....

 non  oui\* **Avez-vous des allergies ?**

\* précisez : .....

 non  oui\* **Prenez-vous un traitement régulièrement ?**

\* précisez : .....

 non  oui **Êtes-vous suivi régulièrement par un dentiste ?** non  oui\* **Avez-vous eu des problèmes vertébraux ou ostéoarticulaires ?** \* précisez : .....**Date de votre dernière vaccination contre le tétanos ?**

Autre(s) sport(s) pratiqué(s) : .....

Je soussigné(e), .....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

DATE :

SIGNATURE (obligatoire) :

## CONSENTEMENT AU TRAITEMENT DES DONNÉES

**IMPORTANT : Sans votre consentement signé la commission médicale ne pourra faire lecture de votre DMA pour établir votre aptitude**

Les données précitées sont uniquement destinées à la commission médicale de district, ou de ligue, qui les conserve dès l'enregistrement du dossier, et ce durant toute l'activité de l'arbitre, puis les supprime définitivement dans l'année qui suit la cessation totale de ladite activité. En conséquence, l'arbitre est invité à faire systématiquement une copie de ses dossiers et examens s'il souhaite en conserver l'historique. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent. L'arbitre peut exercer ses droits en s'adressant auprès de la commission médicale en charge de l'instruction de son dossier.

Je soussigné(e), ..... Consens expressément à ce que mes données personnelles y compris mes données de santé figurant sur l'ensemble du DMA fassent l'objet d'un traitement par la commission médicale de district ou de ligue et ce afin de statuer sur mon aptitude médicale dans le cadre de ma demande de licence d'arbitre

DATE :

SIGNATURE (obligatoire) :

# DOSSIER MÉDICAL ARBITRAGE DMA

4/7

**SECRET MÉDICAL**

SAISON 20..... /20.....

NOM : .....

PRÉNOM : .....

## EXAMEN CLINIQUE

### ANTÉCÉDENTS DÉCLARÉS

MEDICAUX ET CHIRURGICAUX	
ALLERGIE(S)	
TRAITEMENT(S) EN COURS	

### EXAMEN MORPHOSTATIQUE

Taille : ..... (m/cm)	IMC : .....	Normal	Surpoids	Obésité modérée	Obésité sévère	Obésité morbide
Poids : ..... (kg/g)	(Poids/ Taille <sup>2</sup> )	18,5 à 25	25 à 30	30 à 35	35 à 40	Plus de 40

EXAMEN SOMATIQUE : anomalie éventuelle

EXAMEN APPAREIL LOCOMOTEUR ET RACHIDIEN : anomalie éventuelle

EXAMEN APPAREIL RESPIRATOIRE : anomalie éventuelle

### EXAMEN CARDIOLOGIQUE : anomalie éventuelle

*Selon l'avis du médecin, du cardiologue ou présence de signes fonctionnels : la fréquence des examens peut être modifiée et d'autres exigés*

Pression Artérielle	
Fréquence Cardiaque de repos	
Interprétation ECG si nécessaire (joindre le tracé)	
ÂGE	Joindre les tracés et interprétations des examens cardiologiques
Moins de 18 ans	Aucun examen cardiaque à effectuer
De 18 ans à +	Une seule fois par carrière réaliser une Échographie cardiaque. Cet examen exigé lors du 1er DMA est à réaliser dans un délai de 12 mois à partir de la date dudit DMA. L'Epreuve d'Effort à visée cardiologique n'est pas recommandée mais le cardiologue peut l'imposer en fonction des besoins
De 18 à 34 ans inclus	Une seule fois sur la tranche d'âge : ECG de repos > Cet examen exigé lors du 1er DMA : aucun délai n'est accordé, il doit être présenté lors de ce 1er DMA
De 35 ans à +	Tous les 5 ans : Bilan chez un cardiologue avec analyse des facteurs de risque, lecture du bilan biologique, examen clinique, ECG de repos. Seul le cardiologue au vu des résultats prendra la décision de compléter le bilan par une Echographie cardiaque, une épreuve d'effort à visée cardiologique, une Echographie d'effort, une IRM cardiaque, un score calcique...

### ACUITÉ VISUELLE *La cécité monoculaire est incompatible avec la pratique de l'arbitrage*

ŒIL DROIT	Sans correction :	Avec correction :	Mode de correction éventuel : lunettes      lentilles
ŒIL GAUCHE	Sans correction :	Avec correction :	

## CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DE L'ARBITRAGE

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine à .....

Certifie avoir examiné(e) M, Melle, Mme, ....., arbitre de football, et constaté(e) qu'il (elle) :

- Présente, à ce jour, une absence de contre-indication à la pratique de l'arbitrage.  
 Contre-indique, à ce jour, la pratique de l'arbitrage. Préciser le motif : .....

DATE :

SIGNATURE ET CACHET (obligatoire) :

# DOSSIER MÉDICAL ARBITRAGE DMA

5/7

**SECRET MÉDICAL**

SAISON 20..... /20.....

NOM : .....

PRÉNOM : .....

## EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE EXAMEN RÉSERVÉ UNIQUEMENT AUX ARBITRES DE LIGUE

Cet examen est **pratiqué par un médecin ophtalmologue**. Il est **OBLIGATOIRE** :

- la première année de l'arbitrage en ligue. Il comprend les examens du bilan initial (7 items)
- tous les 5 ans à partir de 35 ans. Il comprend les examens du bilan de renouvellement (3 items)

Entre ces visites, toute survenue d'évènement ophtalmique (*médical, chirurgical ou traumatique*) devra être signalée à votre commission médicale.

BILAN INITIAL <input type="checkbox"/>		
<b>1 • ACUITÉ VISUELLE</b>		
	Œil droit	Œil gauche
Sans correction		
Avec correction		
Correction optique		
Mode de correction	<input type="checkbox"/> lunettes	<input type="checkbox"/> lentilles
<b>2 • CHAMP VISUEL</b> (celui-ci peut être automatisé)		
Œil droit		
Œil gauche		
<b>3 • VISION BINOCULAIRE</b>		
Œil droit		
Œil gauche		
<b>4 • MOBILITÉ PUPILLAIRE</b>		
Œil droit		
Œil gauche		
<b>5 • EXAMEN ORGANIQUE DES GLOBES OCULAIRES</b>		
	Œil droit	Œil gauche
Segment		
Fond d'œil		
<b>6 • TEST CHROMATIQUE ISHIHARA</b>		
<b>7 • ÉBLOUISSEMENT</b> - Existe-il une sensibilité à l'éblouissement ?		

RENOUVELLEMENT <input type="checkbox"/>		
<b>1 • ACUITÉ VISUELLE</b>		
	Œil droit	Œil gauche
Sans correction		
Avec correction		
Correction optique		
Mode de correction	<input type="checkbox"/> lunettes	<input type="checkbox"/> lentilles
<b>2 • CHAMP VISUEL</b> (celui-ci peut être automatisé)		
Œil droit		
Œil gauche		
<b>3 • VISION BINOCULAIRE</b>		
Œil droit		
Œil gauche		

• - ♦ - •

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- La cécité monoculaire est incompatible avec la pratique de l'arbitrage.
- La diplopie est une contre-indication relative.
- La pratique de l'arbitrage est interdite dans les 3 mois après une chirurgie réfractive (motif : aggravation de la sensibilité à l'éblouissement)
- Selon les résultats transmis, la commission médicale se réserve le droit de demander des examens complémentaires (autres spécialistes)

• - ♦ - •

## ☉ CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DE L'ARBITRAGE

Je soussigné(e), ..... ophtalmologue à .....

Certifie avoir examiné  Melle,  Mme,  M....., arbitre de football, et constaté qu'il (elle) :

- Présente, à ce jour, une absence de contre-indication ophtalmologique à la pratique de l'arbitrage.
- Contre-indique, à ce jour, la pratique de l'arbitrage sur le plan ophtalmologique.

Préciser le motif : .....

DATE DE L'EXAMEN :

SIGNATURE et CACHET (obligatoire):

**CONFIDENTIEL**

SAISON 20..... /20.....

NOM : .....

PRÉNOM : .....

## QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DE L'ARBITRE MAJEUR PRÉALABLE À LA DEMANDE LICENCE (OBTENTION OU RENOUELEMENT)

Pour plus de détails se conférer à la notice accompagnant le DMA ou à l'article 70 des règlements généraux de la FFF

### UNIQUEMENT RÉSERVÉ AUX ARBITRES RÉPONDANT IMPÉRATIVEMENT AUX CONDITIONS SUIVANTES :

- avoir entre 18 à 34 ans inclus au 1<sup>er</sup> juillet de la saison (N) indiquée ci-dessus
- avoir présenté un DMA à N-1 ou à N-2
- avoir été licencié à N-1

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un DMA pour demander votre licence d'arbitre au sein de la Fédération Française de Football selon les règles énoncées à l'article 70 de ses règlements Généraux.

**NB :** Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

	OUI	NON
<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :</b>		
1   Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2   Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3   Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4   Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5   Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6   Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>À CE JOUR :</b>		
7   Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur à la suite d'un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8   Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9   Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### MARCHE À SUIVRE DE L'ARBITRE MAJEUR POUR SA DEMANDE DE LICENCE :

#### SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS :

- ⇒ Vous ne devez pas fournir de DMA.
- ⇒ Reportez-vous à la demande de licence et suivez les indications.

#### SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

- ⇒ Vous devez fournir un DMA à la commission médicale de votre district ou de votre ligue. Suivez les indications des examens du DMA.

*Consultez un médecin : présentez-lui ce questionnaire renseigné ainsi que le DMA pour qu'il y porte sa conclusion quant à l'absence de contre-indication à la pratique de l'arbitrage.*

- ⇒ Reportez-vous à la demande de licence et suivez les indications.



SAISON 20..... /20.....

NOM : .....

PRÉNOM : .....

## QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DE L'ARBITRE MINEUR PRÉALABLE À LA DEMANDE LICENCE (OBTENTION OU RENOUVELLEMENT)

Pour plus de détails se conférer à la notice accompagnant le DMA ou à l'article 70 des règlements généraux de la FFF

### AVERTISSEMENT À DESTINATION DES PARENTS DE L'ARBITRE MINEUR OU DE LA PERSONNE AYANT L'AUTORITÉ PARENTALE :

- L'arbitre concerné doit avoir moins de 18 ans au 1<sup>er</sup> juillet de la saison (N) indiquée ci-dessus
- Ce questionnaire doit être complété de préférence par le mineur, si vous estimez qu'il est capable de le faire.
- Il est de votre responsabilité de vous assurer qu'il soit correctement rempli et d'appliquer les instructions en fonction des réponses.

Ce questionnaire de santé n'est pas un contrôle. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Il permet de savoir si vous devez fournir un DMA pour demander votre licence d'arbitre au sein de la FFF selon les règles de l'article 70 de ses règlements Généraux.

Tu es une fille  un garçon  / Quel est ton âge ? ..... ans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR LES PARENTS	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### MARCHE À SUIVRE DE L'ARBITRE MINEUR POUR SA DEMANDE DE LICENCE :

#### SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS :

⇒ Vous ne devez pas fournir de DMA.

⇒ Reportez-vous à la demande de licence et suivez les indications.

#### SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

⇒ Vous devez fournir un DMA à la commission médicale de votre district ou de votre ligue. Suivez les indications des examens du DMA.

*Consultez un médecin : présentez-lui ce questionnaire renseigné ainsi que le DMA pour qu'il y porte sa conclusion quant à l'absence de contre-indication à la pratique de l'arbitrage.*

⇒ Reportez-vous à la demande de licence et suivez les indications.

**PROPOSITION de RÉCOMPENSE**

Médaille sollicitée

Or

Argent

**CLUB :** \_\_\_\_\_

Attribuer à :

M. ou Mme :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Adresse :

CP :

Ville :

Dirigeant(e)

Joueur(euse)

Arbitre

**N° licence obligatoire :**

(\*) Services accomplis comme joueur (indiquer le club)

- ▶
- ▶
- ▶

(\*) Services accomplis comme dirigeant (indiquer les postes occupés et les dates)

- ▶
- ▶
- ▶

(\*) Services accomplis comme arbitre

- ▶
- ▶
- ▶

(\*) Récompenses déjà obtenues

- ▶
- ▶
- ▶

Avis du Président du club :

Décision du District :

(\* ) A remplir impérativement

**à renvoyer avant le 28 Avril 2025 au District de Savoie de Football**