

N3 / .		Poule I		41
Samedi 26/04/2025 18H				
28280471	5474.2	Seyssinet Ac 1- Chambéry Savoie Foot 1		Stade Joseph Guetat 1 Avenue Pierre De Coubertin 38170 SEYSSINET PARISSET
D1 / Unique		Poule Unique		21
Samedi 26/04/2025 19H				
28780933	53353.2	Cognin Sp. 1- Ent. Val D Hyeres 1		Stade Du Château 1
	Arbitre centre	GROS Antony	2546183206 27 km	Rue Claude Debussy
	Arbitre assistant 1	CHAMMY Jamal	2500539293 6 km	73160 COGNIN
	Arbitre assistant 2	LECORNE Cedric	2408329510 71 km	
	Délégué principal	HUNSTEDT Gilles	2543051124 53 km	
Samedi 26/04/2025 20H				
28650459	51693.2	U.S.C. Aiguebelle 1- Laissaud F.C. 1		Stade Roger Maillet
	Arbitre centre	BEKSAS Aissa	2538644495 52 km	Rue Du Stade
	Arbitre assistant 1	DUMANDAG Hamza	2544514213 54 km	73220 ST PIERRE DE BELLEVILLE
	Arbitre assistant 2	RAHHALI Mohammed	9602937850 84 km	
28650460	51694.2	Es Tarentaise 2- St Pierre Sport 1		Stade Joseph Bardassier 1
	Arbitre centre	BONTRON Emmanuel	2568618356 102 km	Avenue Des Thermes
	Arbitre assistant 1	PERRON Emmanuel	2548621825 36 km	Vers La Scie
	Arbitre assistant 2	CAMUS Bernard	2599864314 29 km	73600 MOUTIERS TARENTEISE
28780932	53352.2	U.O.A 1- Haute Tarentaise 1		Parc Des Sports
	Arbitre centre	DURMAZ Tayfun	2518683608 71 km	Centre Sportif Du Sauvay
	Arbitre assistant 1	MADI Ahamada	2568622598 70 km	274-336 Av. Joseph Fontanet
	Arbitre assistant 2	LAHMIDI Youssef	2588645441 53 km	73200 ALBERTVILLE
Dimanche 27/04/2025 15H				
28653403	51870.2	Fc Chambotte 2- U.S. Chartreuse Guie 1		Stade Philippe Basso 1
	Arbitre centre	REMILI Faical	2599863097 31 km	435 Route D Orly
	Arbitre assistant 1	BRIENNE Thierry	1529531012 18 km	Albens
	Arbitre assistant 2	KOCA Necmi	2599864727 34 km	73410 ENTRELACS
28653404	51871.2	Montmelian A. 1- A. Portugais Croix R 1		Stade Des Iles
	Arbitre centre	CROZIO Cedric	2520349188 36 km	Terrain Annexe
	Arbitre assistant 1	CHAMMY Jamal	2500539293 20 km	Avenue Du Gresivaudan
	Arbitre assistant 2	TAYLAN Baris	9604331928 15 km	73800 MONTMELIAN
D2 / Unique		Poule Unique		1
Dimanche 27/04/2025 15H				
28650219	51623.2	Ent.S. Drumettaz Mou 2- J.S. Chamberienne 2		Stade Des Fins 2
	Arbitre centre	ACARER Engin	2598630191 30 km	Terrain Annexe Chemin Du Fiolage 73420 DRUMETTAZ CLARAFOND
28650220	51624.2	Maurienne Ca 1- A.S. D'Ugine 1		Stade Pierre Rey1
	Arbitre centre	TASSART Benoit	2548127249 69 km	Terrain Honneur Rue De La Liberation 73300 ST JEAN DE MAURIENNE
28650221	51625.2	U.S. La Ravoire 1- Ent. F. Chautagne 1		Stade Marcel Basset
	Arbitre centre	ACHALHI Mohamed	9602960375 10 km	595 Chemin Des Drouilles 73490 LA RAVOIRE
28650222	51626.2	U.S. Grand Mont La B 1- F.C. Du Nivolet 1		Stade D' Arbine
	Arbitre centre	DUPAYS Christophe	2598614051 70 km	Route Du Stade 73540 LA BATHIE
28650223	51627.2	C.A. Yennois 1- A.S. Cuines La Chamb 1		Stade Charles Burdinat
	Arbitre centre	SOTO Gerard	2510460057 25 km	Chemin De La Curiaz 73170 YENNE

D2 / Unique	Poule Unique	1
--------------------	---------------------	----------

Dimanche 27/04/2025 15H

28650224	51628.2	U.S. La Motte Servol 2- Villargondran 1			Complexe Sportif Raoul Villot 2
	Arbitre centre	CAUCHETEUX Didier	1930080829	50 km	250 Rue Le Cheminet 73290 LA MOTTE-SERVOLEX

D3 / Unique	Poule A	23
--------------------	----------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 15H

28959456	53733.2	Brison St Inn 1- U.S. Pontoise 2			Stade Robert Troncy
	Arbitre centre	ABADDAR Salim	2543838902	97 km	Route De Paris - D991 Les Bauches 73100 BRISON ST INNOCENT
28959457	53734.2	Domessin U.S. 1- A. Portugais Croix R 2			Stade Municipal
	Arbitre centre	KHAJJOU Acel	2543462210	35 km	Route Du Stade 73330 DOMESSIN
28959458	53735.2	Challes S.F. 1- U.S. La Ravoire 2			Stade Bertaiola
	Arbitre centre	AIT KHOUYA Abdessamad	2545119545	14 km	Rue Du Stade
	Observateur principal	CHEVALLIER Michel	2599864318	56 km	73190 CHALLES-LES-EAUX
28959459	53736.2	A.S. Novalaisienne 1- Hfcc 1			Stade Municipal
	Arbitre centre	BELAROUCI Ismael	2520530462	21 km	Route Du Cordonnier 73470 NOVALAISE
28959460	53737.2	F.C. Sud Lac 1- F.C. St Baldoph 1			Stade Noël Mercier
	Arbitre centre	PICQUE Ernest	2528728452	76 km	Rue Pre Fontaine 73420 VOGLANS
28959461	53738.2	Cham. Sport 73 1- Fc Chambotte 3			Stade Boutron
	Arbitre centre	BENKEMOUCHE Hamza	2545058539	2 km	Rue Du Grand Champs 73000 CHAMBERY

D3 / Unique	Poule B	24
--------------------	----------------	-----------

Samedi 26/04/2025 20H

28961449	53802.2	A.S. Mont Jovet Boze 1- Et.S. Le Bourget Du 1			Stade Maxime Pautot
	Arbitre centre	BOUCHELAGHEM Semchdine	2578621717	103 km	Route Du Camping 73350 BOZEL

Dimanche 27/04/2025 12H45

28961447	53800.2	Montmelian A. 2- Coeur De Savoie F 1 1			Stade Des Iles
	Arbitre centre	TAYLAN Baris	9604331928	15 km	Terrain Annexe Avenue Du Gresivaudan 73800 MONTMELIAN

Dimanche 27/04/2025 15H

28961446	53799.2	A.S. Cuines La Chamb 2- U.S. Modane 1			Stade Communal
	Arbitre centre	DESMARIEUX Daniel	2599864008	98 km	Rue Du Stade 73130 ST ETIENNE DE CUINES
28961448	53801.2	Bauges F.C. 1- F.C. Belle Etoile Me 2			Stade André Thunot 2
	Arbitre centre	KARABULUT Mehmet	2543493522	25 km	Base De Loisirs Les Îles Du Cheran 73340 LESCHERAINES
28961450	53803.2	U.S. Grignon 1- F.C. La Rochette 1			Stade De Neveau 2
	Arbitre centre	KOCA Tolgahan	2543874405	45 km	Terrain Annexe
	Délégué principal	BERLIOZ Magali	2548125090	25 km	Route Departementale 925 73200 GRIGNON
28961451	53804.2	Apremont Fc 1- F.C. St Michel Sp. 1			Stade Apremont
	Arbitre centre	MEGUIRECHE Abdelhafid	2518688766	15 km	Chemin Du Marais Du Chene 73190 APREMONT

Jeudi 01/05/2025 15H

D3 / Unique	Poule B	24
--------------------	----------------	-----------

Jeudi 01/05/2025 15H

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

D4 / Unique	Poule A	25
--------------------	----------------	-----------

Samedi 26/04/2025 20H

28958167	53677.2	F.C. Du Nivolet 2- U.S. Chartreuse Guie 2			
Arbitre centre		AMLIL Mohamed	9603345943	53 km	Stade Des Barillettes 100 Route De La Feclaz Zac Des Barillettes 73230 ST ALBAN LEYSSE
28958170	53680.2	Fc Pont 1- Ent. Val D Hyeres 2			Stade Guy Favier 2
Arbitre centre		VERDOYA Robin	2519440980	41 km	Rue Adrien Perret 73330 LE PONT DE BEAUVOISIN

Dimanche 27/04/2025 12H45

28958166	53676.2	C.A. Yennois 2- Coeur De Savoie F 2 2			
Arbitre centre		VINCENT Henri	2568617097	133 km	Stade Charles Burdinat Chemin De La Curiaz 73170 YENNE
28958168	53678.2	U.S. La Motte Servol 3- Laissaud F.C. 2			Complexe Sportif Raoul Villot 2
Arbitre centre		AYARI Mohamed	2548233435	7 km	250 Rue Le Cheminet 73290 LA MOTTE-SERVOLEX

Dimanche 27/04/2025 15H

28958169	53679.2	F.C. St Baldoph 2- A.S. La Bridoire 1			
Arbitre centre		MULLER Johnny	2087114304	24 km	Stade Henri Tonda Chemin Du Pont De L Ane
Délégué principal		HUNSTEDT Gilles	2543051124	45 km	73190 ST BALDOPH

D4 / Unique	Poule B	26
--------------------	----------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 12H45

28655704	52505.2	Maurienne Ca 2- Villargondran 2			
Arbitre centre		CHAFAI Bilel	9602960377	88 km	Stade Pierre Rey1 Terrain Honneur Rue De La Liberation 73300 ST JEAN DE MAURIENNE

Dimanche 27/04/2025 15H

28655410	52422.2	As Hte Combe Savoie 1- Haute Tarentaise 2			
Arbitre centre		VANNESPENNE Herve	2578614629	28 km	Jean-Baptiste Manzoni Le Villard 73460 MONTAILLEUR
28655537	52464.2	Non affecté - St Pierre Sport 2			
Arbitre centre					
28655705	52506.2	U.S.C. Aiguebelle 2- Montagny A.S. 1			Stade Roger Maillet
Arbitre centre		BOUBAKER Ali	2599860559	89 km	Rue Du Stade 73220 ST PIERRE DE BELLEVILLE

D5 / 2 Printemps	Poule A	28
-------------------------	----------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 12H45

53186122	58063.1	U.S. Grand Mont La B 2- Aix Fc 3			
Arbitre centre		LE BOLLOC'H LENDERS Livio	9604526473	46 km	Stade D' Arbine Route Du Stade
Observateur principal		CAMUS Bernard	2599864314	11 km	73540 LA BATHIE
53186125	58066.1	F.C. Sud Lac 2- Challes S.F. 2			Stade Noël Mercier
Arbitre centre		MAAMRI Said	2548077152	82 km	Rue Pre Fontaine 73420 VOGLANS

Dimanche 27/04/2025 15H

D5 / 2 Printemps	Poule A	28
-------------------------	----------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 15H

53186123	58064.1	Cognin Sp. 2- Af73 1			Stade Du Château 1
	Arbitre centre	ANLI Nauram	2545441264	12 km	Rue Claude Debussy 73160 COGNIN
53186124	58065.1	F.C. Belle Etoile Me 3- Hfcc 2			Stade De La Grillette
	Arbitre centre	GINIAUX Jonathan	2545089997	34 km	130 Chemin Du Stade 73200 MERCURY
53186126	58067.1	A.S. Mont Jovet Boze 2- Ent.S. Drumettaz Mou 3			Stade Maxime Pautot
	Arbitre centre	DJEHICHE Farid	2520230461	91 km	Route Du Camping 73350 BOZEL

Judi 01/05/2025 12H45

53186098	58039.1	A.S. Mont Jovet Boze 2- Challes S.F. 2			Stade Maxime Pautot
	Arbitre centre				Route Du Camping 73350 BOZEL

D5 / 2 Printemps	Poule B	30
-------------------------	----------------	-----------

Samedi 26/04/2025 20H

53186626	58291.2	Cham. Sport 73 2- Ent. Val D Hyeres 3			Stade Boutron
	Arbitre centre	BOUSSETTA Sofian	2547152743		Rue Du Grand Champs 73000 CHAMBERY

Dimanche 27/04/2025 12H45

53186625	58290.2	A.S. Novalaisienne 2- Ent. F. Chautagne 2			Stade Municipal
	Arbitre centre	DELHOMME Remy	2544029998	69 km	Route Du Cordonnier 73470 NOVALAISE

Dimanche 27/04/2025 15H

53186624	58289.2	A.S. La Bridoire 2- Domessin U.S. 2			Stade Municipal
	Arbitre centre	MARTINET Yohan	2578624835	53 km	Le Bourg 73520 LA BRIDOIRE

D5 / 2 Printemps	Poule C	68
-------------------------	----------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 12H45

53187043	58499.2	U.S. Grignon 2- F.C. St Michel Sp. 2			Stade De Neveau 2
	Arbitre centre	YILDIRIM Esat	2543837147	66 km	Terrain Annexe Route Departementale 925 73200 GRIGNON

Dimanche 27/04/2025 15H

53187041	58497.2	F.C. La Rochette 2- U.O.A 3			Stade Maurice Rey 1
	Arbitre centre	HAMADI Mustapha	2520230475	36 km	Avenue Des Alpes - D925 La Vergeraie 73110 LA CROIX DE LA ROCHETTE

53187042	58498.2	As Hte Combe Savoie 2- Non affecté			
	Arbitre centre				

U20 District / Unique	Unique	2
------------------------------	---------------	----------

Samedi 26/04/2025 14H

28860633	53616.2	J.S. Chamberienne 23- F.C. Belle Etoile Me 21			Stade Jacques Level
	Arbitre centre	BEUCHOT Kylian	2543756450	28 km	Rue Du General Cartier 73160 COGNIN

Femines Seniors District / Unique	Unique	22
--	---------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 10H

Feminiens Seniors District / Unique	Unique	22
--	---------------	-----------

Dimanche 27/04/2025 10H

29203779	54120.2	St Remy Un.Sp 1- Ent. F. Chautagne 1			Stade Henri Praz
	Arbitre centre	GUENTRAH Cherif	2543284358	62 km	Le Verney
					73660 ST REMY DE MAURIENNE
29203781	54122.2	U.S.C. Aiguebelle 1- Haute Tarentaise 2			Stade Roger Maillet
	Arbitre centre	HAND Fabrice	2546863538	35 km	Rue Du Stade
					73220 ST PIERRE DE BELLEVILLE

Minimes U15 D2 / 2 Printemps	Poule A	36
-------------------------------------	----------------	-----------

Jeudi 01/05/2025 15H

53266548	60605.1	Maurienne Ca 1- Bauges F.C. 1			
	Arbitre centre	AL BAHRAOUI Ismael	2547032680	71 km	

Minimes U15 D3 / 2 Printemps	Poule B	40
-------------------------------------	----------------	-----------

Samedi 26/04/2025 10H

53237610	60555.1	Cham. Sport 73 1- J.S. Chamberienne 1			Stade Boutron
	Arbitre centre				Rue Du Grand Champs
					73000 CHAMBERY

Chpt District Futsal Seniors / Unique	Unique	10
--	---------------	-----------

Jeudi 24/04/2025 21H15

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

Samedi 26/04/2025 17H

29802087	57353.2	A. Futsal Rochette O 2- U.S. Chartreuse Guie 1			Gymnase Du Centenaire
					Avenue Du Centenaire
					73110 VALGELON LA ROCHETTE

Samedi 26/04/2025 21H

29802085	57351.2	Futsalbourget United 1- Cbf74 1			Gymnase De Marlioz
					120 Chemin Du Lycee
					73100 AIX LES BAINS

Club :	580955	U. OLYMPIQUE ALBERTVILLE						
Dossier :	22847946	du	23/04/2025	U20 District/ Unique	Unique	28860637	29/03/2025	
Personne :					DISC - DISCIPLINE			
Décision :	43	Amende :	Abandon De Terrain		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		175,00€

Club :	519473	A.S. MONT JOVET BOZEL						
Dossier :	22848044	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Dossier :	22848054	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	533172	CHALLES S.F.						
Dossier :	22848047	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	564717	BIOLLAY FOOTBALL CLUB						
Dossier :	22848041	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	581932	CHAMBERY SPORT 73						
Dossier :	22848050	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	526437	ENT.S. DRUMETTAZ MOUXY						
Dossier :	22848046	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	552893	UNION SPORTIVE CULOZ GRAND COLOMBIER						
Dossier :	22848040	du	23/04/2025					
Personne :					CS - SPORTIVE			
Décision :	97	Amende :	Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	518768	U.S. LA RAVOIRE						
Dossier :	22847850	du	23/04/2025	Coupe R Troncy U17/ Unique	Unique	53103573	08/03/2025	
Personne :					DISC - DISCIPLINE			
Décision :	73	Amende :	Envahissement du terrain		Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
					21/04/2025	21/04/2025		100,00€
Dossier :	22847851	du	23/04/2025	Coupe R Troncy U17/ Unique	Unique	53103573	08/03/2025	

Personne :	DISC - DISCIPLINE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	85	Frais dossier pour dossier soumis instruction		08/03/2025	08/03/2025		30,00€

Club :	504447	U.S. PONTOISE				
Dossier :	22847624	du 22/04/2025	Feminiens Seniors District/ Unique	Unique	29203797	13/04/2025

Personne :	CS - SPORTIVE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	110	Amende : 2ème Forfait Journée Féminines		21/04/2025	21/04/2025		50,00€

Club :	541514	U.S. CHARTREUSE GUIERS				
Dossier :	22847849	du 23/04/2025	Coupe R Troncy U17/ Unique	Unique	53103573	08/03/2025

Personne :	DISC - DISCIPLINE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	73	Amende : Envahissement du terrain		21/04/2025	21/04/2025		100,00€

Dossier :	22847852	du 23/04/2025	Coupe R Troncy U17/ Unique	Unique	53103573	08/03/2025
-----------	----------	---------------	----------------------------	--------	----------	------------

Personne :	DISC - DISCIPLINE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	85	Frais dossier pour dossier soumis instruction		08/03/2025	08/03/2025		30,00€

Club :	552674	ENT. S. DE TARENTEISE				
Dossier :	22847853	du 23/04/2025	U20 District/ Unique	Unique	28860637	29/03/2025

Personne :	DISC - DISCIPLINE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	97	Amende : Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Club :	548844	F.C. DU NIVOLET
Dossier :	22837486	du 18/04/2025

Personne :	CR - REGLEMENTS			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	87	Particip J ou D ou A non licenc ou susp plat match		21/04/2025	21/04/2025		75,00€

Club :	532826	F.C. ST BALDOPH
Dossier :	22848052	du 23/04/2025

Personne :	CS - SPORTIVE			Date d'effet	Date de fin	Fin récidive	Montant
Décision :	97	Amende : Feuille M. ou tout autre doc. non parvenu		21/04/2025	21/04/2025		35,00€

Total Général :	875,00€
-----------------	---------

HALTE A LA VIOLENCE

Le 1^{er} 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^{er} 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^{er} 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 ²)	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



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

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

• - ♦ - •

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 RENOUVELLEMENT)

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^{er} 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
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :		
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"/>
À CE JOUR :		
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^{er} 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