

COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ARBITRAGE

FICHE D'INDISPONIBILITE



NOM :

PRENOM :

N° LICENCE : _ _ _ _ _

SENIORS JEUNES

MOIS DE :

Mettre une croix dans la (les) case(s) correspondante(s) aux jours d'indisponibilité

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOTIFS D'INDISPONIBILITE

.....
.....

Fait à le

Signature :

Cette fiche est à envoyer **AU MOINS 15 JOURS AVANT LES DATES CONCERNEES** (sous peine de perte de points sur note CDA si pas de justificatif valable) par courrier, Fax ou Email au :

Secrétariat de la CDA
District de Football Haute Garonne Midi Toulousain
B.P.30 - Saint Jean
31242 L'UNION CEDEX

Fax : 05.62.89.05.35 / Email : secretariat@foot31-dmt.fff.fr