



**Club de Soccer de Candiac**  
4, boul. Montcalm sud, local 210, Candiac, J5R 3M2  
Tél.: 450-444-1175 courriel: info@soccercandiac.com  
site web: www.soccercandiac.com



**Formulaire d'inscription:**  
**Emploi d'été ARBITRE**

SVP remplir le formulaire en caractères d'imprimerie

**IDENTIFICATION**

Sexe: M  F  Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ App.: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (1): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Téléphone (2): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Courriel: \_\_\_\_\_

Était arbitre l'an dernier: Oui  Non  Si oui, indiqué: LOCAL  RÉGIONAL

Numéro Assurance Social: \_\_\_\_\_

Si oui, quel était le plus haut niveau arbitré: U- \_\_\_\_\_ Depuis combien d'année : \_\_\_\_\_ an(s)

**INFORMATIONS POUR LES NOUVEAUX ARBITRES**

Jouez-vous au soccer? \_\_\_\_\_

Depuis combien d'année(s)? \_\_\_\_\_

Pourquoi voulez-vous arbitrer cet été? \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de l'emploi d'arbitre? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature

**SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Date Reçue: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

Reçu par: \_\_\_\_\_

No. passeport: \_\_\_\_\_ Catégorie: U+ \_\_\_\_\_ Classe: LOCAL  A  AA



CANDIAC  
ma ville sous les arbres

**N O U S R E M E R C I O N S T O U S N O S P A R T E N A I R E S**