**FORMATION PARIS ÎLE-DE-FRANCE D'ARBITRE DE LIGUE 2025 / 2026**

**FICHE DE CANDIDATURE**

QUESTIONNAIRE DE MOTIVATION ET DISPONIBILITE

***A RETOURNER à Ligue de Golf Paris Île-de-France – 2 Av du Golf – 78 280 GUYANCOURT Le 28 Février 2025 au plus tard***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **Numéro de Licence** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Club de licence** |  |
| **Date Naissance** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ (Né en 1956 ou après) |
| **Adresse**  **CP - Ville** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |

Depuis combien de temps jouez-vous au golf ? ans Index actuel :

Meilleur index obtenu :

**Avez-vous suivi la formation aux gestes qui sauvent (GQS) ou obtenu un certificat équivalent ?**

**OUI NON**

Si oui, merci de nous indiquer l’année : \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Avez-vous ou avez-vous eu une ou plusieurs fonctions officielles dans votre club :**

**OUI NON**

**Si oui, laquelle ou lesquelles ?**

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

**Avez-vous eu une ou plusieurs fonctions officielles dans un autre sport :**

OUI NON

**Si oui, laquelle ou lesquelles ?**

Quel temps envisagez-vous de consacrer à une fonction d'arbitre et durant quelles périodes de l'année ?

..............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………..

Quels sont les motifs qui vous incitent à suivre cette formation ?

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis du Président AS ou du Directeur du Golf** | | |
| Nom : | Prénom : | Fonction : |
| Avis : |  |  |
|  | | |

Signature du Président ou du Directeur Signature du Stagiaire