



COUPE DE FRANCE 18U BASEBALL 2024
FORMULAIRE ENGAGEMENT ARBITRE BASEBALL

Je soussigné(e) :

Adresse :

N° de téléphone :

Mobile :

Adresse mél :

Arbitre National (ou AF3B) / Régional (ou AF2B) / Départemental (ou AF1) de Baseball (1) (2)

Inscrit au cadre actif du Rôle Officiel des Arbitres de Baseball (code facture : _____)

Licencié au club de : _____ N° du club : _____

ou licencié à titre individuel (Arbitre) auprès de la FFBS (2), sous le N° :

M'engage à officier lors de la coupe de France 18U Baseball 2024

Au titre du club de :

Ainsi :

- Je certifie ne faire partie de l'encadrement d'aucune équipe prenant part à la compétition ;
- je m'engage à être présent autant que nécessaire afin qu'un arbitre le soit, au titre du club, lors de chaque regroupement, s'il y en a plusieurs (en cas de plateaux de qualification), et pour l'ensemble des rencontres de la compétition ;
- j'ai bien noté que les frais de repas, d'hébergement et de déplacement sont à la charge du club pour lequel je suis engagé et que les indemnités arbitrages sont prises en charge par la FFBS (facture via application N2F) ;
- **je m'engage à officier en tenue réglementaire, à avoir un comportement exemplaire (art. 20.05.03 des RGES Baseball), et à appliquer règlements et procédures en vigueur.**

Fait à : _____ , le :

Signature de l'intéressé

Signature du représentant du Club (+ cachet)

(1) Pour l'engagement d'un Arbitre Départemental : visa / accord de la CFA (cooptation)

(2) Rayer les mentions inutiles

DOCUMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ À ENVOYER PAR MAIL (SCANNÉ)

À LA CFA jeunes (cfajeunes@ffbs.fr) AVANT LE **18 août 2024**