

استمارة انخراط الحكم

الموسم الرياضي: 2026/2025

فصيلة الدم
Choisissez

اللقب : الاسم :
تاريخ ومكان الازدياد: في:
الحالة العائلية: المستوى التعليمي:
عنوان السكن :
الوظيفة: عنوان البريد الإلكتروني:
رقم الهاتف الشخصي: رقم الهاتف الثاني:
الشخص الذي يجب الاتصال به في حالة الطوارئ:
رقم الحساب الجاري البريدي (RIP):
هل تنتمي إلى نادي؟ : النوادي التي قد تتجنبها:
تاريخ الدخول في التحكيم: الترقية:
هل مستعد لتحكيم أيام الأسبوع؟ : نعم: ☐ لا: ☐
المقاسات: مقاس الحذاء: ☐ مقاس اللباس: ☐

أنا الموقع أدناه، أشهد بصحة المعلومات المقدمة أعلاه، وأتعهد، في إطار ممارستي لمهامي بصفتي حكمًا، بالاستجابة لأي تعيين (باستثناء حالات الظروف القاهرة)، والامتثال للتوجيهات التقنية للهيئة واحترام مبادئ الأخلاقيات التي تنص عليها لوائح كرة القدم وقوانين التحكيم وعلى وجه الخصوص:
- يحق للرابطة رفض هذا الانخراط إذا ارتأت ذلك ضروريًا.
- لا يُشكّل هذا الانخراط بأي حال من الأحوال عقدًا ملزمًا للحكم تجاه الرابطة.

المسندات المطلوبة: السجل الطبي (انظر الورقة -2-):

صورتان شمسيّتان
شهادة ميلاد رقم 12
نسخة : بطاقة التعريف الوطنية
نسخة: شهادة مدرسية أو الشهادة لإثبات المستوى الدراسي
بطاقة إقامة
نسخة : شيك مشطوب للحساب البريدي الجاري
PCMA الملف الطبي
شهادة طبية سلبية لعدم تعاطي أي نوع من المؤثرات العقلية او المخدرات
توكيل رسمي من الأئوين بالنسبة للحكام الذين يقل أعمارهم من 18 سنة

امضاء المعني: حرر بتاريخ:

ملاحظة: - يدفع الملف كاملا من طرف المعني بالأمر في الأجل المحدد.



شهادة طبية للموسم الرياضي 2025-2026

اللقب : الاسم :
تاريخ ومكان الازدياد: فصيلة الدم:

الفحوصات المعنية

الطب العام (الفحص السريري)

.....	<u>ختم الطبيب المختص</u> التاريخ :
--	---

طب العيون (حدة البصر)

.....	<u>ختم الطبيب المختص</u> التاريخ:
--	--

(ECG) تخطيط القلب

.....	<u>ختم الطبيب المختص</u> التاريخ:
--	--

لا يقبل هذا الملف إذا لم يكن مختوما من طرف الطبيب المختص، ومرفوق بنسخة من تخطيط القلب الأصلية.