



Commission Régionale d'Arbitrage ENGAGEMENT DE L'ARBITRE

L'ARBITRE s'engage à :

- Envoyer à la CRA son **RAPPORT ANNUEL d'ACTIVITE**, et sous 8 jours les **COMPTE-RENDUS** des Régates qu'il a arbitrées – adresse mail : cra.occitanie@gmail.com
- Avoir un minimum d'activité :
 - Deux épreuves à minima par année civile dont au moins une épreuve en dehors de son club
 - Une épreuve de Ligue pour les arbitres régionaux
 - Participer au moins à un colloque régional sur une période de 4 ans,

En sa qualité d'Arbitre de la Fédération Française de Voile, et dans toutes ses activités d'arbitrage, il s'engage à :

- Contribuer au respect de la FFVoile, de ses dirigeants et de ses règlements,
- Décliner en toute circonstance sa qualité " d'Arbitre de la FFVoile ",
- N'arbitrer que des épreuves reconnues par la FFVoile,
- Accepter et respecter les désignations effectuées selon les règlements en vigueur,
- Ne pas cumuler plusieurs fonctions d'arbitrage sur des épreuves de niveau au moins Régional, sans autorisation préalable de la FFVoile ou de la Ligue concernée,
- N'accepter aucune rétribution sous quelque forme que ce soit,
- N'exiger des organisateurs aucune prise en charge supérieure aux normes de la FFVoile,
- Arbitrer seulement selon les Règles conformes aux RCV et aux prescriptions de la FFVoile,
- Etre solidaire de toute décision d'arbitrage sans divulguer, même partiellement, la teneur des débats internes du Comité de Course ou du Comité de Protestation,
- Avoir à l'égard des concurrents et des organisateurs un comportement irréprochable,
- Pour chaque épreuve, et dans toute circonstance, mener à son terme la mission d'arbitrage qui lui a été confiée, sauf raison d'absolue nécessité.

NOM et Prénom :

Club :

Qualification demandée : CCR – JUR – JAR barrer la mention inutile

N° Licence :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Fait à :

Le :

Signature

Avec la mention "lu et approuvé"

