



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP (tel et fax n°045.41.31.41.)



N° Licence :

Date Qualification.....

DEMANDE DE LICENCE

2018 / 2019

JOUEUR AMATEUR

**PHOTO
RECENTE**

CATEGORIES D'AGES

Seniors : nés avant 01.01.2000

U19.....nés en 2000/2001

U17.....nés en 2002/2003

U15.....nés en 2004/2005

HONNEUR

PRE - HONNEUR

CATEGORIES

S

U19

U17

U15

Je soussigné,

Nom :Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Fils de : Et de :

Groupe sanguin :Rhésus :/

Adresse Personnelle :

Qualifié la saison précédente : 2017/2018 au club :

M'engage en qualité de joueur au sein du club de football :

.....pour une période de :saison (s).

De même que je m'engage à respecter :

- Les lois du jeu
- Les règlements généraux de la FAF,
- L'éthique et la morale sportive.

Légalisation

Signature légalisée du tuteur légal.

Signature et Cachet du Président du club

Joindre :

- Trois (03) photos
- Un (01) Acte de naissance
- Photo copie.CNI

- Attestation de consentement de base Electrocardiogramme dossier médical visés par le médecin du club
- Groupe sanguin