



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



DATE QUALIFICATION

N° LICENCE :

DEMANDE DE LICENCE

JOUEUR AMATEUR

SAISON : 2022 / 2023

PHOTO
RECENTE

CATEGORIES D'AGES

Séniors: Nés avant le 01.01.2004

U19 : Nés en 2004 / 2005

HONNEUR

PRE-HONNEUR

CATEGORIE

Sénior

U19

Je soussigné,

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Fils de : Et de : Groupe sanguin : Rhésus :

Adresse personnelle :

Qualifié la saison précédente : 2021 / 2022 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 édictées par la FIFA,
- Les règlements généraux de la FAF.
- L'éthique et la morale sportive.

- Signature et Cachet du Président du club

Signature légalisée du tuteur légal.

Joindre :

- Deux (02) 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
 - Carte de vaccination (COVID19)