



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

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



Autorisation Paternelle

Je soussigné :

Date et lieu de naissance :

N° CNI ou P.C. Délivré (e) le :

Par :

Demeurant à :

Autorise mon fils

..... Né le : A

A suivre les cours d'arbitrage au sein de la Ligue de football de la Wilaya de Mostaganem.

Signature

Légalisée du tuteur légal