

**DEMANDE DE LICENCE JOUEUR**

**U13**

*Joindre deux (2) photos à fond blanc* **Ne pas agrafer**

**Ne pas coller**

Je soussigné,

Nom :…………………………………………………………………………………….

Prénoms : ………………………………………………………………………………..

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………….

Fils de : ……………………………… et de : …………………………………………

Adresse personnelle :…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

Qualification  saison précédente : ……………… club : …………………………………

M’engage en qualité de joueur de football au sein du club :…………………………….

Pour la saison : **2016/2017**.

Groupe sanguin : ………………….

De même que je m’engage à respecter

* les lois du jeu
* les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
* l’éthique et la morale sportive.

Signature légalisée du joueur. Nom et Prénom du président du club

 Signature.



*Joindre deux (2) photos à fond blanc* **Ne pas agrafer**

**Ne pas coller**

**DEMANDE DE LICENCE ENTRAINEUR**

 Catégorie :…………….

Je soussigné,

Nom :…………………………………… Prénoms : ………………………………………

Date et lieu de naissance : ………………………………………………….……………….

Fils de : ……………………………… et de : ………………………………….…………

Adresse personnelle :…………………………………………………………….………….

………………………………………………………………………………………………

M’engage en qualité d’entraineur …………………de football au sein du club……………

Pour la saison : **2016/2017**.

Groupe sanguin : ………………….

De même que je m’engage à respecter

* les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
* l’éthique et la morale sportive.

|  |
| --- |
| **Case réservée pour avis de D.T.W** |
|  |

Signature de l’entraineur. Nom et Prénoms du président du club

 Signature



*Joindre deux (2) photos à fond blanc* **Ne pas agrafer**

**Ne pas coller**

**DEMANDE DE LICENCE SECRETAIRE GENERAL**

Je soussigné,

Nom :…………………………………… Prénoms : ……………………………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………….

Fils de : ……………………………… et de : …………………………………………

Adresse personnelle :…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

M’engage en qualité de secrétaire au sein du club :……… …………………………….

Pour la saison : **2016/2017**.

Groupe sanguin : ………………….

De même que je m’engage à respecter

* les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
* l’éthique et la morale sportive.

Signature du secrétaire Nom et Prénoms du président du club

 Signature



*Joindre deux (2) photos à fond blanc* **Ne pas agrafer**

**Ne pas coller**

**DEMANDE DE LICENCE ASSISTANT MEDICAL**

Je soussigné,

Nom :…………………………………… Prénoms : ……………………………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………….

Fils de : ……………………………… et de : …………………………………………

Adresse personnelle :…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

M’engage en qualité d’Assistant médical au sein du club :………………………………

Pour la saison : **2015/2016**.

De même que je m’engage à respecter

* les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
* l’éthique et la morale sportive.

Signature de l’Assistant Médical Nom et Prénom du président du club

 Signature.



**DEMANDE DE LICENCE MEDECIN**

*Joindre deux (2) photos à fond blanc* **Ne pas agrafer**

**Ne pas coller**

Je soussigné,

Nom :…………………………………… Prénoms : ………………..…………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………….

Fils de : ……………………………… et de : …………………………………………

Adresse personnelle :…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

M’engage en qualité de médecin au sein du club :…… ………..……………………….

Pour la saison : **2015/2016**.

De même que je m’engage à respecter

* les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
* l’éthique et la morale sportive.

Signature du Médecin Nom et Prénom du président du club

 Signature.



*Joindre deux (2) photos à fond blanc* **Ne pas agrafer**

**Ne pas coller**

**DEMANDE DE LICENCE SECRETAIRE**

Je soussigné,

Nom :…………………………………… Prénoms : ……………………………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………….

Fils de : ……………………………… et de : …………………………………………

Adresse personnelle :…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

M’engage en qualité de secrétaire au sein du club :……… …………………………….

Pour la saison : **2015/2016**.

Groupe sanguin : ………………….

De même que je m’engage à respecter

* les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
* l’éthique et la morale sportive.

Signature du secrétaire Nom et Prénoms du président du club

 Signature