

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

Ligue Régionale de Football d'Alger

DEMANDE DE LICENCE:

2018 - 2019

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES :

SENIORS U-19

NUMERO DOSSARD : _____

(Seniors uniquement : de 01 à 30)

Les numéros 01, 16 et 30 sont attribués aux gardiens de but

**PHOTO
RECENTE
(1)**

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

**PHOTO
RECENTE
(2)**

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

Je soussigné,

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin: Rhésus :

Adresse personnelle:

Commune : Wilaya :

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : 2018 - 2019

De même que je m'engage à respecter:

- Le règlement du Championnat Football Amateur;
- Les lois du jeu édictées par la FIFA;
- Les Dix Règles d'Or du Fair-Play : Code FIFA
- L'éthique et la morale sportive.

Signature légalisée du Joueur

Signature légalisée & Cachet
du Président du Club

A Joindre:

- ☞ Deux photos (récentes et identiques).
- ☞ Un acte de naissance : n°12.
- ☞ C.N.I : Copie .
- ☞ *Certificat médical de Non Contre Indication à la pratique du Football visé par le Médecin, résultat de l'échocardiographie initiale, l'E.C.G, le Bilan sanguin (a jeun) signé par le laboratoire et le Dossier médical.*
- ☞ Carte de Groupage sanguin. - Passeport du Joueur (12 à 23 ans).

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

Ligue Régionale de Football d'Alger

Licence N° :

DEMANDE DE LICENCE:

2018 - 2019

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES : « JEUNES »

U-17 **U-15** **U-14** **U-13**

**PHOTO
RECENTE
(1)**

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

**PHOTO
RECENTE
(2)**

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

CATEGORIES D'AGES :

- U-17 : 2002 - 2003
- U-15 : 2004 - 2005
- U-13 : 2006 - 2007

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin: Rhésus :

Adresse personnelle:

Commune : Wilaya :

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : 2018 - 2019

De même que je m'engage à respecter:

- Le règlement du Championnat Football Amateur;
- Les lois du jeu édictées par la FIFA;
- Les Dix Règles d'Or du Fair-Play : Code FIFA
- L'éthique et la morale sportive.

AUTORISATION PATERNELLE

Je soussigné, :

Date et lieu de naissance:

C.N.I / P.C N° Délivrance le: Par:

Demeurant à: Commune : Wilaya : Code postal :

Autorise mon fils: à pratiquer le football au sein de ce Club.

Signature légalisée du tuteur légal

Signature légalisée & Cachet
du Président du club

A Joindre:

- ☞ Deux photos (récentes et identiques).
- ☞ Un acte de naissance : n°12.
- ☞ C.N.I : Copie

- ☞ *Certificat médical de Non Contre Indication à la pratique du Football visé par le Médecin, résultat de l'échocardiographie initiale, l'E.C.G, le Bilan sanguin (a jeun) signé par le laboratoire et le Dossier médical.*
- ☞ Carte de Groupe sanguin - Passeport du Joueur (12 à 23 ans)