

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL DE TIARET



DEMANDE DE LICENCE

Licence N° :

2017 - 2018

**PHOTO
RECENTE
(2)**

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

- DIRIGEANT** **SOIGNEUR** **MEDECIN**
 SECRETAIRE

Je soussigné,

Nom : Prénom:

Date et lieu de naissance :

Fils de : et de :

Acte de naissance N° : Groupe sanguin : Téléphone:

Adresse personnelle :

Saison : **2017- 2018**

Dans l'exercice de mes fonctions je m'engage à respecter:

- Le règlement du Championnat Football Amateur;
- Les lois du jeu édictées par la FIFA;
- L'éthique et la morale sportives.

Signature Légalisée

Signature & Cachet Président du club

A Joindre:

Dirigeants :

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

Assistant Médical & Médecin :

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

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL DE TIARET



DEMANDE DE LICENCE 2017 - 2018

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES

SENIORS

Licence N° :

NUMERO DOSSARD : _____

(Seniors uniquement : de 01 à 30)

CATEGORIES D'AGES :

- Seniors : Avant le 01.01. 1999

**PHOTO
RECENTE
(1)**

[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:

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : **2017- 2018**

De même que je m'engage à respecter:

- Le règlement du Championnat Football Amateur;#
- Les lois du jeu édictées par la 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.
- ☞ Copie : C.N.I

- ☞ Dossier médical visé par le Médecin du Club accompagné de l'attestation de consentement de base et de l'Electrocardiogramme "E.C.G".
- ☞ Carte de Groupage sanguin.
- ☞ Passeport du Joueur (12 à 23 ans).

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL DE TIARET



DEMANDE DE LICENCE 2017 - 2018

Licence N° :

CATEGORIES D'AGES :

- U-19 : 1999 - 2000
- U-17 : 2001 - 2002
- U-15 : 2003 - 2004

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES : 'JEUNES'

U- 19 **U-17** **U-15**

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin:

Adresse personnelle:

**PHOTO
RECENTE
(1)**

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : **2017 - 2018**

de même que je m'engage à respecter:

- Le règlement du Championnat Football Amateur;
- Les lois du jeu édictées par la FIFA;
- L'éthique et la morale sportive.

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.
- ☞ Copie : C.N.I

- ☞ Dossier médical visé par le Médecin du Club accompagné de l'attestation de consentement de base et de l'Electrocardiogramme "E.C.G".
- ☞ Passeport du Joueur (12 à 23 ans).
- ☞ Carte de Groupage sanguin.
- ☞ Autorisation Paternel

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL DE TIARET



DEMANDE DE LICENCE 2017 - 2018

ENTRAÎNEUR

Sénior Juniors Cadets Minimes

**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: Téléphone:

Adresse personnelle:

Saison : **2017 - 2018.**

Dans l'exercice de mes fonctions je m'engage à respecter:

- Le règlement du Championnat Football Amateur;
- Les lois du jeu édictées par la FIFA;
- L'éthique et la morale sportive.

AVIS DU DTW

Signature Légalisée

Signature & Cachet Président du club

A Joindre:

Entraîneurs :

- ☐ Deux photos (récentes et identiques).
- ☐ Un acte de naissance : n°12.
- ☐ Copie : C.N.I
- ☐ Fiche de renseignements.
- ☐ Diplôme : M.J.S ou F.A.F : copie certifiée.
- ☐ Carte de Groupage sanguin.