



Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football Chlef



DEMANDE DE LICENCE

2015 - 2016

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES :

SENIORS

PHOTO

sur fond blanc

Licence N° :

CATEGORIES D'AGES :

- Seniors : Avant le 01.01. 1996

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 : 2015 - 2016

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:

☞ Trois photos (récentes et identiques) sur fond blanc.

☞ Un acte de naissance : n°12.

☞ C.N.I : Copie certifiée conforme

☞ 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).



Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football Chlef



DEMANDE DE LICENCE

2015 - 2016

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES :

U-20

PHOTO

sur fond blanc

Licence N° :

CATEGORIES D'AGES :

- U-20 : 1996 - 1997

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 : 2015 - 2016

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:

- ☞ Trois photos (récentes et identiques) sur fond blanc.
- ☞ Un acte de naissance : n°12.
- ☞ C.N.I : Copie certifiée conforme

- ☞ 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).



Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football Chlef



Licence N° :

DEMANDE DE LICENCE:

2015- 2016

JOUEUR AMATEUR

PHOTO

sur fond
blanc

CATEGORIES D'AGES :

- U-18 : 1998 - 1999

CATEGORIES : « JEUNES »

U-18

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin:

Adresse personnelle:

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : 2015 - 2016

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:

- 📁 Trois photos (récentes et identiques) sur fond blanc.
- 📁 Un acte de naissance : n°12.
- 📁 C.N.I : Copie certifiée conforme

- 📁 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 Groupe sanguin.
- 📁 Passeport du Joueur (12 à 23 ans).



Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football Chlef



Licence N° :

DEMANDE DE LICENCE:

2015- 2016

JOUEUR AMATEUR

CATEGORIES : « JEUNES »

U-16

PHOTO

sur fond
blanc

CATEGORIES D'AGES :

- U-16 : 2000 - 2001

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin:

Adresse personnelle:

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : 2015 - 2016

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:

☞ Trois photos (récentes et identiques) sur fond blanc.

☞ Un acte de naissance : n°12.

☞ C.N.I : Copie certifiée conforme

☞ 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).



Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football Chlef



Licence N° :

DEMANDE DE LICENCE:

2015- 2016

JOUEUR AMATEUR

PHOTO

sur fond
blanc

CATEGORIES D'AGES :

- U-14 : 2002 - 2003

CATEGORIES : « JEUNES »

U-14

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin:

Adresse personnelle:

M'engage, en qualité de Joueur au sein du C.S.A :, pour la saison sportive : 2015 - 2016

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:

- 📁 Trois photos (récentes et identiques) sur fond blanc.
- 📁 Un acte de naissance : n°12.
- 📁 C.N.I : Copie certifiée conforme

- 📁 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).