



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
الاتحادية الجزائرية لكرة القدم - الرابطة الولاية لكرة القدم البويرة
LIGUE DE WILAYA DE FOOTBALL * BOUIRA*

(Site : lwfbouira.org.dz – lwfbouira@yahoo.fr) Tél/Fax : 026.73.86.55/58



DEMANDE DE LICENCE :

2018 - 2019

Licence N° :

DIRIGEANT ENTRAÎNEUR Catégorie :

MEDECIN ASSISTANT MEDICAL SECRETAIRE

Je soussigné,

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Fils de: et de:

Acte de naissance N°: Groupe sanguin: Rhésus : Téléphone:

Adresse personnelle:

M'engage, en qualité de au sein du C.S.A :

Pour la saison sportive : 2018 - 2019

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 ;
- Les Dix Règles d'Or du Fair-Play : Code FIFA
- L'éthique et la morale sportive.

Signature Légalisée

Signature & Cachet Président du club

PHOTO RECENTE (1)

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

PHOTO RECENTE (2)

[Ne pas agraffer]
[Ne pas coller]

A Joindre:

Entraîneurs :

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

Dirigeants :

- ☐ Deux photos (récentes et identiques).
- ☐ Un acte de naissance : n°12.
- ☐ C.N.I ou P.C: copie certifiée conforme.

Assistant Médical & Médecin :

- ☐ Deux photos (récentes et identiques).
- ☐ Un acte de naissance : n°12.
- ☐ C.N.I ou P.C: copie certifiée conforme.
- ☐ Diplôme : copie certifiée conforme.