



Licence N°

**DEMANDE DE LICENCE
SECRETAIRE**

PHOTO

Fond blanc

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 : 2017 / 2018.

De même que je m'engage à respecter

- les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
- l'éthique et la morale sportive.

Cachet & Signature du président du club

Signature légalisée de l'intéressé.

Dossier à fournir :

- Extrait de naissance N°12 ou copie S12.
- Photocopie de la C.N.I ou P.C.
- 02 Photos fond blanc récentes.
- Photocopie de PV d'installation.



الإتحاد الجزائري لكرة القدم

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم البليدة

LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE BLIDA



Licence N°

**DEMANDE DE LICENCE
PRESIDENT**

PHOTO

Fond blanc

Je soussigné,

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Fils de : et de :

Adresse personnelle :

*M'engage en qualité de **Président** au sein du club :*

Pour la saison : 2017/ 2018.

De même que je m'engage à respecter

- les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
- l'éthique et la morale sportive.

Cachet & Signature du président du club

Dossier à fournir :

- Extrait de naissance N°12 ou copie S12.
- Photocopie de la C.N.I ou P.C.
- 02 Photos fond blanc récentes.



الإتحاد الجزائري لكرة القدم

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم البليدة

LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE BLIDA



Licence N°

**DEMANDE DE LICENCE
ASSISTANT MEDICAL**

PHOTO

Fond blanc

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 : 2017 / 2018.

De même que je m'engage à respecter

- les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
- l'éthique et la morale sportive.

Cachet & Signature du président du club

Signature légalisée de l'intéressé.

Dossier à fournir :

- Extrait de naissance N°12 ou copie S12.
- Photocopie de la C.N.I ou P.C.
- 02 Photos fond blanc récentes.
- Photocopie de la carte professionnelle.



الإتحاد الجزائري لكرة القدم

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم البلدية

LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE BLIDA



Licence N°

DEMANDE DE LICENCE
MEDECIN

PHOTO

Fond blanc

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 : 2017 / 2018.

De même que je m'engage à respecter

- les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football
- l'éthique et la morale sportive.

Cachet & Signature du président du club

Signature légalisée de l'intéressé.

Dossier à fournir :

- Extrait de naissance N°12 ou copie S12.
- Photocopie de la C.N.I ou P.C.
- 02 Photos fond blanc récentes.
- Photocopie de la carte professionnelle.