



الاتحادية الجزائرية لكرة القدم

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم

LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE BATNA

31 ,Avenue de la République BATNA. Tel & Fax 033.80.45.42/Email :lwfbatna@gmail.com

Site web: lwfbatna.blogspot.com



**CATEGORIES D'AGES :**

- SENIOR né avant le 01 janvier 1996
- (U20) nés en 1996 et 1997
- (U18) nés en 1998 et 1999
- (U16) nés en 2000 et 2001
- (U14) nés en 2002 et 2003

**DEMANDE DE LICENCE**

- SENIOR  (U-20)  (U-18)   
(U-16)  (U-14)   
ENTRAINEUR  DIRIGEANT   
MEDECIN  SOIGNEUR   
SECRETAIRE  PRESIDENT

Photo

Je soussigne :

Nom : .....

Prénom : .....

Date et Lieu de Naissance : .....

Fils de : ..... Et de : .....

N° acte de naissance : ..... Groupe sanguin : .....

Adresse personnelle : .....

M'engage en qualité de Joueur, Entraîneur, Dirigeant de Football au sein du club : .....

Pour la saison : 2015/2016 Numéro du dossard : .....

De même que je m'engage à respecter :

- Les lois du jeu.
- Les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football.
- L'éthique et la morale sportive.

Signature légalisée.

Nom et prénom du président du club  
Signature et Cachet

Joindre Certificat Médical de base.