



الإتحاد الجزائري لكرة القدم  
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL



الرابطة الجهوية لكرة القدم للجزائر  
LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL D'ALGER

## DEMANDE DE LICENCE:

**2018 - 2019**

Licence N° : .....

**PHOTO  
RECENTE  
(1)**

[Ne pas gratter]  
[Ne pas coller]

**ENTRAÎNEUR**

Principal :

Adjoint :

Catégorie :

Je soussigné,

Nom: ..... Prénom: .....

Date et lieu de naissance: .....

Téléphone (Obligatoire): ..... E-mail (Obligatoire): .....

Adresse personnelle: .....

Diplôme: ..... Délivré le: .....

Licence CAF: C B A Délivré le: .....

**Pour la saison 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

**Cadre réservé à la DTR**

**A Joindre:**

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

☞ C.N.I: copie certifiée conforme.

- ☞ Diplôme : copie.
- ☞ Licence CAF