

2016 / 2017

DEMANDE DE LICENCE « ATHLETE »

Photo*

Catégorie

Groupe
Sanguin

N° de Licence :		Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐	
Club :	Wilaya :	Code :	
Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Lieu de Naissance :	
Adresse :			
Prénom du père :			
Nom et Prénom de la mère :			
Club quitté :		Club actuel :	

L'intéressé

Visa CSA / Club

Visa Ligue Wilaya

Signature

Signature

Signature

*Fournir Deux (02) Photos.

* Inscrire Non & Prénom derrière la photo.