**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

Bordereau de dépôt de demande de licence joueur Séniors

Saison Sportive : 2017/2018

 CLUB : **………………………………………………………**  Division : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **N°** | **Noms et Prénoms** | **Fils de…** | **Date et lieu de naissance** | **N° Acte** | **Wilaya** | **Club Précédent** | **G.S** |
| **03 TROIS GARDIENS DE BUT**  |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| **10 DIX JOUEURS MOINS DE 23 ANS**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JOUEUR PLUS DE 23 ANS**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05 JOUEURS PLUS 30 ANS**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Je soussigné Président du club **……………………………………..…** atteste de la véracité des renseignements portées ci-dessus.

|  |  |
| --- | --- |
| Date de dépôt à la L.F.W.Mila  :………………………… Remis par Mr  : ……………………………………………………… CNI n°……………….…… Reçu par (Lfwmila) Mr : …………………………………… Date de Retrait : ……………………………………………………….… | **Le Président du club****Signature, Cachet et Griffe Obligatoire** |

**OBSERVATIONS : Le Dossier Incomplet sera rejeté de suite, le dépôt n’équivaut pas automatiquement à** **qualification,**

**NB : Aucune licence dument enregistrée au niveau de la ligue ne peut faire l’objet d’annulation (Art 34).**

**LE**

**Les numéros de (01) un à (30) trente sont attribués exclusivement aux joueurs et demeurent inchangés durant toute la saison et doivent figurer sur le dos du maillot et l’avant du short du coté droit.**

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**Accusé de réception de dépôt de licences dirigeants**

 ***Club : Catégorie : Date de dépôt :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***Nom***  | ***Prénoms***  | ***Fonction***  |
| 01 |  |  | Président  |
| 02 |  |  | Secrétaire  |
| 03 |  |  | Assistant Médical  |
| 04 |  |  | Médecin  |
| 05 |  |  | Entraineur  |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**« SECRETAIRE GENERAL »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom**:…………………………………………………………………… |  **Groupe Sanguin :** |  |
| **Prénom :** …………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos****à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………….….**N° Acte** ………………………… |
| **Fils de :** …………………………………………………………………………… |
| **et de** ……………………………………………………………….. |
| **Nationalité :**…………………………………………**N° Tél ………………………………****Mobile**………………………………… |
| **Adresse personnelle :** …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité** : ……………………….………**Délivrée le** : …………………………..……**Par** : …………………………………….......... |
| **Fonction au sein du club:** ………………………………………………………………………………………………………. |
| M’engage enqualité …………………………………..**au sein du Club** …………………………. dans la **Catégorie  :** …………….……..……….………... **Pour la Saison Sportive 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. | **Signature de l’Intéressé**(Signature et empreinte index gauche légalisées) |
| **Le Président du Club**(Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée). | **Le Secrétaire Général du Club**  (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire du SG) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**« PRESIDENT »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom**:…………………………………………………………………… |  **Groupe Sanguin :** |  |
| **Prénom :** …………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos****à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………….….**N° Acte** ………………………… |
| **Fils de :** …………………………………………………………………………… |
| **et de** ……………………………………………………………….. |
| **Nationalité :**…………………………………………**N° Tél ………………………………****Mobile**………………………………… |
| **Adresse personnelle :** …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité** : ……………………….………**Délivrée le** : …………………………..……**Par** : …………………………………….......... |
| **Fonction au sein du club:** ………………………………………………………………………………………………………. |
| M’engage enqualité …………………………………..**au sein du Club** …………………………. dans la **Catégorie  :** …………….……..……….………... **Pour la Saison Sportive 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. | **Signature de l’Intéressé**(Signature et empreinte index gauche légalisées) |
| **Le Président du Club**(Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée). | **Le Secrétaire Général du Club**  (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire du SG) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**« DIRIGEANT »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom**:…………………………………………………………………… |  **Groupe Sanguin :** |  |
| **Prénom :** …………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos****à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………….….**N° Acte** ………………………… |
| **Fils de :** …………………………………………………………………………… |
| **et de** ……………………………………………………………….. |
| **Nationalité :**…………………………………………**N° Tél ………………………………****Mobile**………………………………… |
| **Adresse personnelle :** …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité** : ……………………….………**Délivrée le** : …………………………..……**Par** : …………………………………….......... |
| **Fonction au sein du club:** ………………………………………………………………………………………………………. |
| M’engage enqualité …………………………………..**au sein du Club** …………………………. dans la **Catégorie  :** …………….……..……….………... **Pour la Saison Sportive 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. | **Signature de l’Intéressé**(Signature et empreinte index gauche légalisées) |
| **Le Président du Club**(Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée). | **Le Secrétaire Général du Club**  (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire du SG) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**« ENTRAINEUR »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom**:……………………………………………………………… |  **Groupe Sanguin :** |  |
| **Prénom :** ………………………………………………………… | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos****à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………….….N° Acte ………………………… |
| **Fils de :** ………………………………………………… |
| **et de :** …………………………………………………….. |
| **Nationalité  :** ………………………………… **N° Tél Mobile**……………….. |
| **Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité** : ……………….……………**Délivrée le** : ……………………….…… **Par** : …………………………................... |
| **Niveau de Qualification:** ………………………………………………………………………………………………………. |
| **M**’engageen qualité**:**……………………………….**au sein du Club**: …………………. dans la **Catégorie :** …………………..……….………...  **Pour la Saison Sportive 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. | **Signature de l’Entraîneur**(Signature et empreinte index gauche légalisées) |
| **Le Président du Club** (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée) | **Case réservée pour avis de la DTW**  |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017/ 2018**

**« JOUEUR SENIOR nés avant 01 janvier 1999»**

**Je soussigné, Dossard N° ………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**………………………………..………………………………………………………………………… | **Groupe Sanguin : ………………..** |
| **Prénom**: …………………………………………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………N° **Acte …**……………………..… |
| **Fils de :** ……………………………………………………….. |
| **et de :** …………………………………………………………….…………………………………. |
| **Nationalité**: **Algérienne** | **N° Tél Mobile :** ……………… |
| **Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………….……..…………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité :** ………………………………………………………. **Délivrée le :** ……………………… **Par**: ……………………………….... |
| **Qualification précédente saison : 2016 /2017** en **C**atégorie**:**……………………….…... **Club**: ……………………………….……………**Di**vision……….…… |
| **M’engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :** ……………………………….…… **au Poste de**……………….……….……… **Pour la Saison Sportive 2017 -2018.**  |

**De même que je m’engage à respecter, les lois du jeu, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football et l’éthique et la morale sportive.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Joueur**(Signature et Empreinte index gauche légalisées) | **Le Président du Club**(Signature, Cachet et Griffe du Président du club Obligatoire et légalisée) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**JOUEUR U19 « Né en 1999 et 2000 »**

**Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**………………………………..………………………………………………………………………… | **Groupe Sanguin………………..** |
| **Prénom**: …………………………………………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………**N° Acte** ………………………… |
| **Fils de :** ……………………………………………………….. |
| **et de :** …………………………………………………………….…………………………………. |
| **Nationalité**: **Algérienne** | **N° Tél Mobile :** ……………… |
| **Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Numéro Carte Nationale d’identité :** …………………………………..… **Délivrée le :** ……………………………. **Par**: ………………………………….... |
| **Qualification précédente saison : 2016 /2017** en **C**atégorie**:**…………………..………**Club**: …………………………………………….**Di**vision……….…………. |
| **M’engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :** ……………………………….. **au Poste de :**……………………….……………**Pour la Saison Sportive 2017-2018.**  |

**De même que je m’engage à respecter, les lois du jeu, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football et l’éthique et la morale sportive.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Joueur**(Signature et empreinte index gauche légalisées). | **Le Président du Club** (Signature, cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisées). |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**JOUEUR U17 «Né en 2001 et 2002** **»**

**Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**………………………………..………………………………………………………………………… | **Groupe Sanguin …………………** |
| **Prénom**: …………………………………………………………………………………………………… | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** ……………………………………………….**N° Acte** ……………………………………………………………………… |
| **Fils de :** ……………………………………………………………………………………………………… |
| **et de :** …………………………………………………………….………………………………… |
| **Nationalité**: **Algérienne** | **N° Tél Mobile :** ……………… |
| **Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Numéro Carte Nationale d’identité :** ……………………………..… **Délivrée le :** …………………………………………………… **Par**: …………………………………… |
| **Qualification précédente saison : 2016/2017** en **C**atégorie**:**……………………………**Club**: …………………………………………..…**Di**vision……………... |
| **M’engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :** ………………………**au Poste de :**………………………………**Pour la Saison Sportive 2017-2018.**  |

**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.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Joueur**(Signature et empreinte index gauche légalisées) | **Le Président du Club**(Signature, cachet du club et Griffe Obligatoire légalisée) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**JOUEUR U15 «Né en 2003-2004»**

**Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**………………………………..………………………………………………………………………… | **Groupe Sanguin ………………..** |
| **Prénom**: …………………………………………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** ………………………………………………N° Acte ………………………… |
| **Fils de :** ……………………………………………………….. |
| **et de :** …………………………………………………………….…………………………………. |
| **Nationalité**: …………………………………… | **N° Tél Mobile :** ……………… |
| **Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité :** ……………………………….…….…**Délivrée le :** …………..…………….……… **Par**: ……………………………………………………………… |
| **Qualification précédente saison : 2016 /2017** en **C**atégorie**:**………………….…………**Club**: ………………………………..…………..**Di**vision……….….…… |
| **M’engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :**…………………………………….., **au Poste de :**……………………………………… **Pour la Saison Sportive 2017 -2018.**  |

**De même que je m’engage à respecter, les lois du jeu, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football et l’éthique et la morale sportive.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Joueur**(Signature et empreinte index gauche légalisées) | **Le Président du Club**(Signature, cachet du club et Griffe Obligatoire légalisée) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**JOUEUR U13 «Né en 2005-2006»**

**Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**………………………………..………………………………………………………………………… | **Groupe Sanguin ………………..** |
| **Prénom**: …………………………………………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** ………………………………………………N° Acte ………………………… |
| **Fils de :** ……………………………………………………….. |
| **et de :** …………………………………………………………….…………………………………. |
| **Nationalité**: …………………………………… | **N° Tél Mobile :** ……………… |
| **Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Numéro Carte Nationale d’identité :** ……………………………….…….…**Délivrée le :** …………..…………….……… **Par**: ……………………………………………………………… |
| **Qualification précédente saison : 2016 /2017** en **C**atégorie**:**………………….…………**Club**: ………………………………..…………..**Di**vision……….….…… |
| **M’engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :**…………………………………….., **au Poste de :**……………………………………… **Pour la Saison Sportive 2017 -2018.**  |

**De même que je m’engage à respecter, les lois du jeu, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football et l’éthique et la morale sportive.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Joueur**(Signature et empreinte index gauche légalisées) | **Le Président du Club**(Signature, cachet du club et Griffe Obligatoire légalisée) |

**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue de Football de la Wilaya de – Mila -**

**DEMANDE DE LICENCE : 2017 / 2018**

**« Médecin - Kinésithérapeute Ou Soigneur »**

 **Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**………………………………..………………………………………………………………………… | **Groupe Sanguin** |
| **Prénom**: …………………………………………………………………………………………………….. | **Coller ici la photo****Et Joindre deux (2) photos à fond blanc** |
| **Date et Lieu de naissance :** …………………………………………………………………….N° Acte ………………………..…… |
| **Fils de :** ……………………………………………………….. |
| **et de :** …………………………………………………………….…………………………………. |
| **Nationalité**: ………………………………… | **N° Tél Mobile :** ……………… |
| **Adresse personnelle :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Numéro Carte Nationale d’identité :** ………………………… **Délivrée le :** …………………**Par**: ……………………………….... |
| M’engage en qualité de Dirigeant de football amateur au sein du club :……………………………au Poste de Médecin /Kinésithérapeute / Soigneur Pour la Saison Sportive 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Président du Club**(Signature, cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée) | **L’Intéressé** (Signature et empreinte index gauche légalisées)  |

Bordereau de dépôt de demande de licence des joueurs Jeunes.

Saison Sportive : 2017/2018

CLUB : …………………………………………………………….……Division : ………………………………………………………………….. Catégorie :…………………………………………….……..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Noms et Prénoms** | **Fils de………** | **Date et lieu de naissance** | **N°** **Acte** | **Wilaya** |  **Club précédent** | **G.S** |
| **Trois (03) gardiens de but** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Joueurs de champ** |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |  |
| **32** |  |  |  |  |  |  |  |
| **33** |  |  |  |  |  |  |  |
| **34** |  |  |  |  |  |  |  |
| **35** |  |  |  |  |  |  |  |

Je soussigné Président du club………………………………………………..atteste de la véracité des renseignements portés ci-dessus

|  |  |
| --- | --- |
|  Date de dépôt à la LFW.Mila  :……………….…… Heure: …… Remis par Mr  : …………………………………..……..CNI n°…………Reçu par (**LFWM**) Mr : ……………….…………………Date de Retrait :  | **Le Président du club** |

**OBSERVATIONS :** Le **Dossier Incomplet sera rejeté de suite**, le dépôt n’équivaut pas automatiquement qualification**,**

**NB : Aucune licence dument enregistrée au niveau de la ligue ne peut faire l’objet d’annulation (Art 34).**

**(20) vingt joueur au minimum par catégorie et (35) trente-cinq joueurs au maximum dont (03) trois gardiens de but**