

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| Date de dépôt à la LWF.M:..... Heure de dépôt : Remis par Mr : CNI n°..... Reçu par (Lwf.M) Mr : Date de Retrait : | Le Président du club <u>Signature, Cachet et Griffe Obligatoire</u> |
|---|---|

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).

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.



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 | | | Entraîneur |

Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football – Mila

DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020 « 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 en qualité au sein du Club dans la Catégorie : Pour la Saison Sportive 2019 -2020 | |
| De même que je m'engage à respecter, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football , l'éthique et la morale sportive. | <u>Signature de l'Intéressé</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées) |
| <u>Le Président du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffes Obligatoire et légalisée). | <u>Le Secrétaire Général du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffes Obligatoire du SG) |

Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football – Mila

DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020

« 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 en qualité au sein du Club dans la Catégorie : | | | |
| Pour la Saison Sportive 2019 -2020 | | | |
| De même que je m'engage à respecter, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football , l'éthique et la morale sportive. | | <u>Signature de l'Intéressé</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées) | |
| <u>Le Président du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée). | | <u>Le Secrétaire Général du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire du SG) | |

Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football – Mila



DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020 « 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 en qualité au sein du Club dans la Catégorie : | |
| Pour la Saison Sportive 2019-2020 | |
| De même que je m'engage à respecter, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football, l'éthique et la morale sportive. | <u>Signature de l'Intéressé</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées) |
| <u>Le Président du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée). | <u>Le Secrétaire Général du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire du SG) |

Fédération Algérienne de Football
Ligue Wilaya de Football – Mila



DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020
« 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'engage en qualité :..... au sein du Club : dans la Catégorie : Pour la Saison Sportive 2019 -2020 | | |
| De même que je m'engage à respecter, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football , l'éthique et la morale sportive. | <u>Signature de l'Entraîneur</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées) | |
| <u>Le Président du Club</u> (Signature et cachet du club et Griffe Obligatoire et légalisée) | <u>Case réservée pour avis de la DTW</u> | |

Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football – Mila



DEMANDE DE LICENCE : 2019/ 2020 « JOUEUR SENIOR nés avant 01 janvier 2001 »

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 : 2018 /2019 en Catégorie : Club : Division..... | | | |
| M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club : au Poste de Pour la Saison Sportive 2019 -2020. | | | |

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 Wilaya de Football – Mila



DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020 JOUEUR U19 « 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 : 2018 /2019 en Catégorie : Club : Division..... | | |
| M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club : au Poste de : Pour la Saison Sportive 2019-2020. | | |

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.

| | |
|---|---|
| <p align="center"><u>Le Joueur</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées).</p> | <p align="center"><u>Le Président du Club</u> (Signature, cachet du club et Griffes Obligatoires et légalisées).</p> |
|---|---|

Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football – Mila



DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020 JOUEUR U17 «Né en 2003 et 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 : Algérienne | N° Tél Mobile : | | |
| Adresse personnelle : | | | |
| Numéro Carte Nationale d'identité : | | Délivrée le : | |
| Qualification précédente saison : 2018/2019 | | en Catégorie : | |
| M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club : | | au Poste de : | |
| Sportive 2019-2020. | | Pour la Saison | |

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.

| | |
|---|--|
| <u>Le Joueur</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées) | <u>Le Président du Club</u> (Signature, cachet du club et Griffes Obligatoires légalisées) |
|---|--|

Fédération Algérienne de Football

Ligue Wilaya de Football – Mila



DEMANDE DE LICENCE : 2018 / 2019 JOUEUR U15 «Né en 2005 et 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 : 2018/2019 en Catégorie : Club : Division..... | | |
| M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :, au Poste de : Pour la Saison Sportive 2019-2020. | | |

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 Griffes Obligatoire légalisée)

Fédération Algérienne de Football



Ligue Wilaya de Football – Mila

DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020 JOUEUR U13 «Né en 2007 et 2008»

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 : 2018 /2019 en Catégorie : Club : Division..... | | |
| M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :, au Poste de : Pour la Saison Sportive 2019 -2020. | | |

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.

| | |
|---|--|
| <u>Le Joueur</u> (Signature et empreinte index gauche légalisées) | <u>Le Président du Club</u> (Signature, cachet du club et Griffes Obligatoire légalisée) |
|---|--|



DEMANDE DE LICENCE : 2019 / 2020
« 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 2019 -2020. | |

De même que je m'engage à respecter, les règlements généraux de la Fédération Algérienne de Football , l'éthique et la morale sportive.

| | |
|--|--|
| <p><u>Le Président du Club</u></p> <p>(Signature, cachet du club et Griffes Obligatoire et légalisée)</p> | <p><u>L'Intéressé</u></p> <p>(Signature et empreinte index gauche légalisées)</p> |
|--|--|

Bordereau de dépôt de demande de licence des joueurs Jeunes.

Saison Sportive : 2019/2020

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 | | | | | | | |

Je soussigné Président du clubatteste de la véracité des renseignements portés ci-dessus

Date de dépôt à la LWFM : Heure:
Remis par Mr :CNI n°.....
Reçu par (Lwfm) 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 **(30)** trente-cinq joueurs au maximum dont **(03)** trois gardiens de but