



Fédération Algérienne de Football Fédération Régionale de Football – Constantine



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 Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021
« 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 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 Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021

« SECRETARE 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 2020 -2021			
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 Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021
« 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 2020-2021			
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 Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021

« 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 2020 - 2021			
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 DTR</u>	



Fédération Algérienne de Football
Ligue Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021
« Médecin - Kinésithérapeute Ou Soigneur »

Je soussigné,

Nom :		Groupe Sanguin
Prénom :		
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 2020 -2021.		

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 Griffé Obligatoire et légalisée)</p>	<p><u>L'Intéressé</u></p> <p>(Signature et empreinte index gauche légalisées)</p>
---	--



Fédération Algérienne de Football

Ligue Régionale de Football – Constantine



Bordereau de dépôt de demande de licence joueur Séniors

Saison Sportive : 2020/2021

CLUB :

Division : Régionale Une / Deux

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 LRF.CNE : Heure de dépôt : Remis par Mr : CNI n° Reçu par (Lrf.CNE) 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.



Fédération Algérienne de Football

Ligue Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020/ 2021

« JOUEUR SENIOR nés avant 01 janvier 2002 »

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 : 2019 /2020 en Catégorie : Club : Division.....			
M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club : au Poste de..... Pour la Saison Sportive 2020-2021.			

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><u>Le Joueur</u></p> <p>(Signature et Empreinte index gauche légalisées)</p>	<p><u>Le Président du Club</u></p> <p>(Signature, Cachet et Griffe du Président du club Obligatoire et légalisée)</p>
--	--

Fédération Algérienne de Football
Ligue Régionale de Football – Constantine

Bordereau de dépôt de demande de licence des joueurs Jeunes.

Saison Sportive : 2020/2021

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 LRFCne :..... Heure: Remis par Mr :CNI n°..... Reçu par (Lrfc) Mr :Date de Retrait :	<u>Le Président du club</u>
---	------------------------------------

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



Fédération Algérienne de Football

Ligue Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021 JOUEUR U19 « Né en 2002 et 2003 »

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 : 2019 /2020 en Catégorie : Club : Division.....		
M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club : au Poste de : Pour la Saison Sportive 2020-2021.		

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 Régionale de Football – Constantine

DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021 JOUEUR U17 «Né en 2004 et 2005»

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 : 2019/2020 en Catégorie : Club : Division.....		
M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club : au Poste de : Pour la Saison Sportive 2020-2021.		

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 Griffes Obligatoire légalisée)
--	---



Fédération Algérienne de Football

Ligue Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021

JOUEUR U15 «Né en 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 : 2019 /2020 en Catégorie : Club : Division.....		
M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :, au Poste de : Pour la Saison Sportive 2020 -2021.		

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 Régionale de Football – Constantine

DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021 JOUEUR U14 «Né en 2007» Foot à 9

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 : 2019 /2020 en Catégorie : Club : Division		
M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :, au Poste de : Pour la Saison Sportive 2020 -2021.		

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 Obligatoires légalisées)
---	--



Fédération Algérienne de Football

Ligue Régionale de Football – Constantine



DEMANDE DE LICENCE : 2020 / 2021 JOUEUR U13 «Né en 2008 et 2009» Foot à 8

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 : 2019 /2020 en Catégorie : Club : Division		
M'engage en qualité de joueur de football amateur au sein du club :, au Poste de : Pour la Saison Sportive 2020 -2021.		

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 Obligatoires légalisées)
---	--