**DOSSIER ADMINISTRATIF POUR UNE DEMANDE DE LICENCE**

**(RAPPEL DE L’ARTICLE 29 DES RGX DE LA FAF)**

**Article 29 :** La demande de licences doit être renseignée lisiblement et intégralement sur les bordereaux officiels et déposée dans les délais fixés par la FAF contre accusé de réception auprès du secrétariat général de la ligue.

La date de dépôt de la demande de licence constitue la date d'enregistrement de la licence.

La ligue délivre la licence du joueur, sur présentation dans les délais fixés, d'un dossier comprenant :

* Une demande de licence (formulaire de la ligue), signée par le président du club et le joueur.
* Un dossier médical PCMA tel que défini par la commission médicale de la FAF (Obligatoire) + certificat médical d’aptitude.
* Deux (02) photos d'identité récentes.
* Une copie de l'acte de naissance 12 S du joueur.
* Une copie de la carte nationale d'identité.
* Le certificat international de transfert pour le joueur venant de l’étranger.
* Le passeport sportif pour les joueurs de moins de 23 ans.
* Déclaration légalisée du père ou du tuteur légal les autorisant à pratiquer le football pour les joueurs U13,U15 et U17.

Le club est responsable de la véracité des renseignements qu’il porte sur chaque demande de licence.

Toute demande de licence non conforme aux dispositions du présent article est rejetée.

Le dépôt de deux demandes de licence dans des clubs différents au cours d’une même saison entraine les sanctions prévues par les dispositions prévues par le présent règlement.

**LRF.ANNABA**

DEMANDE DE LICENCE **JOUEUR SENIOR**

**Né Avant le 01/01/2001**

**DOSSARD N° : …..**

Je soussigné ;

# Saison : 2019/ 2020

RH : ………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | PHOTO |

Nom : ………………………………………… Prénom : ……………………………….

Date de naissance : .. / .. / …. Lieu de naissance : …………………… Wilaya : .. Fils de : ……………………………….. et de : …………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Qualification précédente saison : ………………… Club :…………………………………

M’engage en qualité de joueur de football au sein du club : ………………………………

De même que je m’engage à respecter :

* Les lois du jeu
* Les règlements généraux de la fédération algérienne de football
* L’éthique de la morale sportive.

###  Signature légalisée du joueur Nom, Prénoms et Signature du Président du club

Empreinte digitale Index gauche du joueur

DEMANDE DE LICENCE **JOUEUR U19**

**Né en 2001 et 2002**

# Saison : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné ; RH : ………

Nom : ………………………………………… Prénom : ……………………………….

Date de naissance : .. / .. / …. Lieu de naissance : …………………… Wilaya : .. Fils de : ……………………………….. et de : …………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Qualification précédente saison : ………………… Club :…………………………………

M’engage en qualité de joueur de football au sein du club : ………………………………

De même que je m’engage à respecter :

* Les lois du jeu
* Les règlements généraux de la fédération algérienne de football
* L’éthique de la morale sportive.

### Signature légalisée du joueur Nom, Prénoms et Signature du Président du club

Empreinte digitale Index gauche du joueur

DEMANDE DE LICENCE **JOUEUR U17**

**Né en 2003 et 2004**

# Saison : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné ; RH : ………

Nom : ………………………………………… Prénom : ……………………………….

Date de naissance : .. / .. / …. Lieu de naissance : …………………… Wilaya : .. Fils de : ……………………………….. et de : …………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Qualification précédente saison : ………………… Club :…………………………………

M’engage en qualité de joueur de football au sein du club : ………………………………

De même que je m’engage à respecter :

* Les lois du jeu
* Les règlements généraux de la fédération algérienne de football
* L’éthique de la morale sportive.

### Signature légalisée du joueur Nom, Prénoms et Signature du Président du club

Empreinte digitale Index gauche du joueur

DEMANDE DE LICENCE **JOUEUR U15**

**Né en 2005/2006**

# Saison : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné ; RH : ………

Nom : ………………………………………… Prénom : ……………………………….

Date de naissance : .. / .. / …. Lieu de naissance : …………………… Wilaya : .. Fils de : ……………………………….. et de : …………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Qualification précédente saison : ………………… Club :…………………………………

M’engage en qualité de joueur de football au sein du club : ………………………………

De même que je m’engage à respecter :

* Les lois du jeu
* Les règlements généraux de la fédération algérienne de football
* L’éthique de la morale sportive.

### Signature légalisée du joueur Nom, Prénoms et Signature du Président du club

Empreinte digitale Index gauche du joueur

DEMANDE DE LICENCE **JOUEUR U13**

**Né en 2007/2008**

# Saison : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné ; RH : ………

Nom : ………………………………………… Prénom : ……………………………….

Date de naissance : .. / .. / …. Lieu de naissance : …………………… Wilaya : .. Fils de : ……………………………….. et de : …………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Qualification précédente saison : ………………… Club :…………………………………

M’engage en qualité de joueur de football au sein du club : ………………………………

De même que je m’engage à respecter :

* Les lois du jeu
* Les règlements généraux de la fédération algérienne de football
* L’éthique de la morale sportive.

### Signature légalisée du joueur Nom, Prénoms et Signature du Président du club

Empreinte digitale Index gauche du joueur

# AUTORISATION PATERNELLE JOUEURS U17 - U15 - U13

**Saison : 2019 / 2020**

Je soussigné Mr ………………………………………en qualité de (1) ………………………………..

Du joueur ……………..……………………………………né le …………………………………………

Titulaire de (2) …………N° ………………délivré par …………………… le …………..……….

Domicile à……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….…………………………………………………………… Autorise mon fils à pratiquer le football au sein du club ………………………………

Fait à ……………………………le ………………………………

Nom et Prénom

……………………………………………………………… Signature légalisée

1. – Père ,Mère ou tutaire
2. Nature de la pièce d’identité (P.C ou C.I.N)

**PASSEPORT DU JOUEUR**

### Nom et prénom du joueur : …………………………………..

**Date et lieu de naissance :………………….. …….. à……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGE**(ans) | **saison** | **Statut**(amateur/ professionnel | **club** | **N°****Licence** | **Date exacte****D’enregistrement** | **ligue** |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |

DEMANDE DE LICENCE : **ENTRAINEUR**

**CATEGORIE :**

SAISON : 2019/ 2020

PHOTO

Je soussigné

Nom ……………………………………………Prénoms ……………………………………………………

Date de Naissance .. / .. / ….. à ………………………………………Wilaya ……………………

Fils de ……………………………….… et de ……………….………… ……………………………

Adresse……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………………………………

M’engage en qualité d’entraineur au sein du club Pour la saison : **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.

**Case réservée pour avis de D.T.R**

 **Signature légalisée de l’entraineur**. **Signature du président du club**

DEMANDE DE LICENCE : **SECRETAIRE**

SAISON : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné

Nom ……………………………………………Prénoms ……………………………………………………

Date de Naissance .. / .. / ….. à ………………………………………Wilaya ……………………

Fils de ……………………………….… et de ……………….………… ……………………………

Adresse……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………………………………

M’engage en qualité de secrétaire au sein du club Pour la

saison : **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.

**Signature légalisée du secrétaire**. **Signature du président du club**

DEMANDE DE LICENCE : **MEDECIN**

SAISON : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné

Nom ……………………………………………Prénoms ……………………………………………………

Date de Naissance .. / .. / ….. à ………………………………………Wilaya ……………………

Fils de ……………………………….… et de ……………….………… ……………………………

Adresse……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………………………………

M’engage en qualité de médecin au sein du club : **………………………**

Pour la saison : **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.

**Signature légalisée du MEDECIN Signature du président du club**

DEMANDE DE LICENCE **: ASSISTANT MEDICAL**

SAISON : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné

Nom ……………………………………………Prénoms ……………………………………………………

Date de Naissance .. / .. / ….. à ………………………………………Wilaya ……………………

Fils de ……………………………….… et de ……………….………… ……………………………

Adresse……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………………………………

M’engage en qualité d’assistant médical au sein du club : **…………………………….**

Pour la saison : **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.

 **Signature légalisée de l’assistant médical Signature du président du club**

DEMANDE DE LICENCE **: DIRIGEANT**

SAISON : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné

Nom ……………………………………………Prénoms ……………………………………………………

Date de Naissance .. / .. / ….. à ………………………………………Wilaya ……………………

Fils de ……………………………….… et de ……………….………… ……………………………

Adresse……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………………………………

M’engage en qualité de dirigeant au sein du club : **…………………………………….**

Pour la saison : **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.

### Signature légalisée du dirigeant Signature du président du club

DEMANDE DE LICENCE **: ENTRAINEUR ADJOINT CATEGORIE :**

SAISON : 2019 / 2020

PHOTO

Je soussigné

Nom ……………………………………………Prénoms ……………………………………………………

Date de Naissance .. / .. / ….. à ………………………………………Wilaya ……………………

Fils de ……………………………….… et de ……………….………… ……………………………

Adresse……..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………………………………

M’engage en qualité d’entraineur adjoint de la catégorie au sein du

club Pour la saison : **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.

**Case réservée pour avis de D.T.R**

 **Signature légalisée de l’entraineur adjoint**. **Signature du président du club**