

**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 U14, 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 entraîne les sanctions prévues par les dispositions prévues par le présent règlement.

LRF.ANNABA



DEMANDE DE LICENCE JOUEUR SENIOR
Né en Avant le 01/01/1999

Saison : 2017 / 2018

DOSSARD N° :

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

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 Indexe gauche du joueur

PHOTO



DEMANDE DE LICENCE JOUEUR U19

Né en 1999 et 2000

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

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 Indexe gauche du joueur



DEMANDE DE LICENCE JOUEUR U17

Né en 2001 et 2002

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

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 Indexe gauche du joueur



DEMANDE DE LICENCE JOUEUR U15

Né en 2003

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

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 Indexe gauche du joueur



DEMANDE DE LICENCE JOUEUR U14
Né en 2004

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

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 Indexe gauche du joueur



AUTORISATION PATERNELLE

JOUEURS U17 - U15 - U14

Saison : 2017 / 2018

Je soussigné Mren qualité de (1)

Du joueurné le

Titulaire de (2)N°délivré par le

Domicile à.....

.....

Autorise mon fils à pratiquer le football au sein du club

Fait àle

Nom et Prénom

.....

Signature légalisée

- 1- Mettre - Père ,Mère ou tuteur
- 2- Nature de la pièce d'identité (P.C ou C.I.N)



**CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
A LA PRATIQUE DU FOOTBALL AMATEUR
SAISON 2017 - 2018**

Photo

G. Sanguin :

Je soussigné Docteur N° Conseil de l'Ordre des Médecins.....

Atteste que le joueur Nom : Prénoms :

Né le:à

Fils de: et de

A été examiné ce jour conformément aux directives de la commission médicale de la FAF, et qu'il n'a au vu de cet examen médical, aucune déficience physique constatée pouvant mettre en danger sa santé lors des compétitions organisées sous l'égide de la FAF ou de l'une de ses ligues affiliées.

Fait le à

Le Médecin (Nom, prénom et griffe)

CERTIFICAT DE CARDIOLOGIE

Je soussigné Docteur N° Conseil de l'Ordre des Médecins.....

Atteste que le joueur Nom : Prénoms :

Né le:.....à

A effectué ce jour un électrocardiogramme (ECG) douze (12) dérivations. L'interprétation de cet ECG n'a révélé aucune contre-indication à la pratique du football de compétition.

Fait le à

Le Médecin (Nom, prénom et griffe)

ENGAGEMENT DU CLUB

Je soussigné Mr:..... agissant en qualité de Président Du club :
.....

Atteste que le joueur nommé ci-dessus a bien subi les examens médicaux exigés pour la pratique du football amateur de compétition et que son dossier médical est conservé au siège du club.

Je m'engage à le soumettre à l'autorité compétente sur toute réquisition.

Fait le à

Le Président (Nom, prénom et griffe)



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 : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

Fils de : et de :

Adresse :

M'engage en qualité d'entraîneur Principal de la catégorie : ; au sein du club Pour la saison : **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.

Case réservée pour avis de D.T.R

Signature légalisée de l'entraîneur.

Signature du président du club



DEMANDE DE LICENCE : **SECRETARE**

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

Fils de : et de :

Adresse :

M'engage en qualité de secrétaire au sein du club Pour
la saison : **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 légalisée du secretaire.

Signature du président du club



DEMANDE DE LICENCE : MEDECIN

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

Fils de : et de :

Adresse :

M'engage en qualité du médecin au sein du club Pour
la saison : **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 légalisée du médecin.

Signature du président du club



DEMANDE DE LICENCE : ASSISTANT MEDICAL

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

Fils de : et de :

Adresse :

M'engage en qualité d'assistant médical au sein du club :

Pour la saison : **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 légalisée de l'assistant médical

Signature du président du club



DEMANDE DE LICENCE : DIRIGEANT

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

Fils de : et de :

Adresse :

M'engage en qualité de dirigeant au sein du club :

Pour la saison : **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 légalisée du dirigeant

Signature du président du club

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

Saison : 2017 / 2018

PHOTO

Je soussigné ;

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Wilaya : ..

Numéro de l'acte de Naissance : Groupe sanguin :

Fils de : et de :

Adresse :

M'engage en qualité d'entraîneur adjoint de la catégorie : ; au sein
du club Pour la saison : **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.

Case réservée pour avis de D.T.R

Signature légalisée de l'entraîneur adjoint.

Signature du président du club