

SAISON SPORTIVE  
2018/2019

## DEMANDE DE LICENCE (ADHERANT)

DISCIPLINE :

CATEGORIE :

C.R.S.T. de :

Ligue wilaya de :

GROUPE  INDIVIDUEL  (cocher la case correspondante)

Noms :

Prénom :

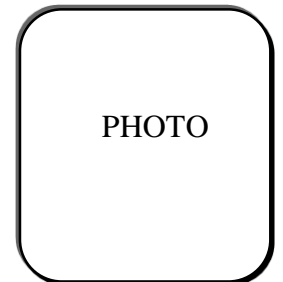
Date de naissance :  -  -

Lieu :

Groupe Sanguin :

Catégorie :

Association :



**L'intéressé**  
Signature

**Important :** 1-Imprimé à remplir lisiblement et complètement en majuscule sans rature ni surcharge en cas d'erreur ou d'omission, il ne pourra être donné suite a votre demande.  
2-touts informations de la présente demande sont déclaratives et de ce fait, relèvent de la Responsabilité exclusive du club et notamment le certificat médicale et l'assurance des athletes

**Joindre :** 1.(02) deux photos.  
2. photo copie CNI ou PC  
3. extrait de naissance 12  
4- certificat médicale généraliste  
5- ECG moins de 3 Mois