**BORDEREAU ATHLETES**

**2016/2017**

**NOUVELLE LICENCE SURANCES**

**Nom du CSA :** ………………………………………………………………

**Ligue Wilaya:** ………………………………………………………………

**Catégorie :**……………………………………………… **Sexe :** …………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Noms & Prénoms** | **Dates de Naissance** | **Observations** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |

**NB : - Le présent bordereau dûment rempli, doit être transmis à la FAA en deux (02) exemplaires.**

**IMPORTANT : Les Présidents de Ligues Wilaya, sont entièrement responsables du certificat médical d’aptitude et de l’Assurance de leurs Athlètes.**

**Visa : CSA / Club Visa : Ligue Wilaya Accusé de réception FAA**

**Signature Signature**

**.**