الإتحاد الجزائري لألعاب القوى
ⵜⴰⵙⴷⴰⵡⵉⵜ ⵜⴰⵣⵣⴰⵢⵔⵉⵜ ⵏ ⵜⵎⵔⵉⵡⵉⵏ
ALGERIAN ATHLETICS FEDERATION

*Demande de Nouvelle Licence Athlète 2021 - 2022*

Photo

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

| N° d'identification Nationale Biométrique (U18-U20-Sen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **Catégorie** | |
|---|---|

| **Club** | | **Wilaya** | | **C.W** | |
|---|---|---|---|---|---|

| Nom | | Prénoms | | Sexe | F ☐ M ☐ |
|---|---|---|---|---|---|
| Né(e) le | | A | | Gp. Sanguin | |
| Adresse | | | | | |
| Nationalité | | | | | |
| Nom du père | | Prénoms du père | | | |
| Nom de la mère | | Prénoms de la mère | | | |

| **Club Quitté** | | **Wilaya** | | **C.W** | |
|---|---|---|---|---|---|

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur …… certifie que l'examen de

l'athlète……ne révèle pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme.

Certificat établi à…… Le …… Cachet & Signature du médecin

**Signature de l'Athlète** **Visa et Signature du Club** **Visa et signature de la Ligue Wilaya**

**IMPORTANT : Toutes les informations de la présente demande, relèvent de la responsabilité exclusive du président du club notamment le certificat médical d'aptitude et l'assurance de l'athlète.**

**Dossier à Joindre avec le formulaire :**

- **01 photo d'identité récente.**
- **Copie de la carte d'identité Biométrique ou copie du Passeport ou Extrait de naissance pour les Ecoles, Benjamins et Minimes.**
- **Autorisation paternelle légalisée par l'APC pour les mineurs.**