|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nom*  | *Prénom* | *Grade* | *Spécialités* | *Catégories Encadrées* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Jours d’Entraînements* | *Heures* | *Lieux* |
|  *Dimanche* |  |  |
|  *Lundi* |  |  |
|  *Mardi* |  |  |
|  *Mercredi* |  |  |
|  *Jeudi* |  |  |
|  *Vendredi* |  |  |
|  *Samedi* |  |  |

***Cachet et signature du Président du C.S.A Fait à Alger le : ………………..***

***La présente feuille doit être remplie soigneusement par micro-ordinateur***

**Partie réservée à la Ligue**

*Club affilié le : …………………………….. Sous le numéro……………………*

####  Le Secrétaire Général de la Ligue Le Président de la LAA

# PHOTO

Nom

Prénom

Date et Lieu de Naissance

N° Téléphone et Email (\*)

Adresse

Situation Familiale

Profession

Organisme

Titre

Diplôme

Club

Nombre d’années d’Expérience

Niveau d’Instruction

* NB : Joindre une Photocopie **Signature du Président du C.S.A**

 du diplôme.  **Cachet Humide.**