الإتحاد الجزائري لألعاب القوى
ⵜⴰⵎⴰⵏⴰⵔⵜ ⵜⴰⵣⵣⴰⵡⴰⵏⵜ ⵏ ⵜⴰⵜⵍⴰⵏⵜⴰⵙ
ALGERIAN ATHLETICS FEDERATION

Demande de Nouvelle Licence Athlète 2024-2025

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, U14 et U16.**
- **Autorisation paternelle légalisée par l'APC pour les mineurs (Formulaire de la FAA).**