**BORDEREAU DE RENOUVELLEMENT**

**LICENCE ATHLETE**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Numéro de Licence** | **Noms** | **Prénoms** | **Dates de Naissance** | **Observation** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**NB : - Le présent bordereau dûment rempli, doit être transmis à la Ligue de Wilaya.**

 **- A joindre avec le bordereau, un Certificat Médical de chaque Athlète inscrit sur le bordereau.**

**IMPORTANT :**

**Les Présidents des Clubs , sont entièrement responsables du certificat médical d’aptitude et de l’Assurance de leurs Athlètes.**

**Visa : CSA / Club Visa : Ligue Wilaya**

 **Signature Signature**