|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| font blanc cercle vert 2 | **الاتحادية الجزائرية للكرة الطائرة**  **FEDERATION ALGERIENNE DE VOLLEYBALL** | PHOTO |
| **DEMANDE DE LICENCE A DUREE DETERMINEE** |
| C.S.A : …………………………………………………………………………………….. |
| Catégorie ou Fonction : …………………………………………………………... |
| **F.A.V.B** | **Saison sportive : 2013/2014** |

* **NOM : …………………………………………………………………………………**
* **PRENOM :…………………………………………………………………………….**
* **NOM DE JEUNES FILLES :………………………………………………………...**
* **DATE DE NAISSANCE :…………………………………………………………….**
* **COMMUNE DE NAISSANCE :……………………………………………………..**
* **WILAYA :…………………………………………………………………………......**
* **NATIONALITE :……………………………………………………………………..**
* **ADRESSE PERSONNELLE :……………………………………………………….**
* **GROUPE SANGUIN :………………………………………………………………..**
* **TELEPHONE :………………………………………………………………………..**
* **EMAIL :……………………………………………………………………………….**
* **DERNIER CLUB :……………………………………………………………………**
* **PIECE D’IDENTITE : N°………………………DELIVREE LE ………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sollicite \* :** | |
| * ***Renouvellement de ma licence*** | |
| * ***Nouvelle licence*** | |
| * ***Mutation*** | |
| ***Pour le club ci-dessus désigné*** | |
| ***Pour une durée de ……………………………… SAISONS SPORTIVES……………………………….***  ***(mentionner le nombre en chiffres et en lettres)*** | |
| ***Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.*** | |
| ***A: …………………………….. Le : …… /…… /20…*** | |
| **CACHET DU CLUB, SIGNATURE ET GRIFFE DU PRESIDENT** | **SIGNATURE LEGALISEE DU LICENCIE** |

**PARTIE RESERVEE A LA FAVB**

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualifié (e) le : …………………………………………………..**  **Type de licence : ………………………………………………..**  **N° : ……………………………………………………………………..**  **Rejet en date du ………………………………………………..**  **Motif :…………………………………………………………...........** | **Cachet et signature du DOS** |