



الاتحادية الجزائرية لكرة القدم
الرابطة الجهوية لكرة القدم بشار
المديرية التقنية الجهوية



صورة

استمارة التسجيل في تربيص (CAF B)

First Name : Last Name :

الاسم: اللقب:

تاريخ ومكان الازدياد: رقم جواز السفر:

بتاريخ: عن دائرة:

الجنسية: المهنة: رقم الهاتف:

العنوان:

البريد الالكتروني:

الشهادة: تاريخ الحصول على الشهادة:

الخبرة:

الرقم	النادي	القسم	الصف	السنة
01				
02				
03				
04				

المقاس	S	M	L	XL	XXL	XXXL
--------	---	---	---	----	-----	------

امضاء المعني