



LIGUE REGIONALE SOUSS MASSA DE FOOTBALL COMMISSION REGIONALE DE PROGRAMMATION ET DES COMPETITIONS



PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2023-2024

			راتها
PROVINCE :			الاقليم
Numéro de licence :			رقم الرحصة:
Nom :			الاسم العائلي:
			الاسم الشخصي:
Date et lieu de naissance			تاريخ ومكان الازدياد:
Adresse personnelle			العنوان الشخصي:
Carte d'identité nationale N° :			رقم بطالة التعريف الوطية :
Situation familiale			احداثة العالمية:
Fonction actuelle :			المهنة:
Niveau scolaire			المستوى الدراسي :
Tél.:			الـهـاتف:
Adresse e mail :			البريد الالكتروني:
Personne à prévenir en cas d'u	ırgence :		Tél. :
Délégué Régional : Oui □	Non □	Depuis	:
DéléguéNational: Oui □	Non □	Depuis	<u>:</u>
EXArbitre Régional∶ Oui □	Non □	Depuis	<u> </u>
EX Arbitre National: Oui 🗆	Non □	Depuis	<u> </u>
EX Dirigeant : Oui □	Non E] Depuis	:

Signature: