

ترخيص للاعب أقل من 17 و 18 سنة بالمشاركة مع صنف الأكابر

أنا الممضي أسفله المدير الفني (أو مدرب) النادي الرياضي
ورمزه: والمسمى الحامل للإجازة
..... الصادرة عن رابطة لكرة القدم للموسم الرياضي 2025-2026.

أؤكد الجاهزية الصحية والبدنية للاعب: (صنف أقل من سنة)

المولود بتاريخ: والحامل للإجازة رقم: لنفس الموسم.

بالمشاركة في مباريات صنف أكابر خلال الموسم الرياضي (2025-2026) بدءا من تاريخ هذا
الطلب، بناء على الموافقة الطبية بذلك، وتكون مشاركته بعد إيداع هذا التصريح على مستوى الرابطة
(التي تدير منافسة صنف الأكابر للفريق) ويخص هذا النموذج مواليد 2008 و 2009 فقط.

تم ب: بتاريخ:

الموافقة الطبية	رئيس وختم النادي	المدير الفني (أو المدرب)