

الرابطة الجهوية لكرة القدم ورقلة



Ligue Régionale de foot ball Ouargla

الأيام الدراسية التكوينية و التنسيقية

استمارة تأكيد المشاركة

| أنا الممضي، |
|---|
| الاسم: اللقب: |
| الصفة: |
| الرابطة / النادي : |
| رقم بطاقة التعريف الوطنية / رخصة السياقة : |
| الصادرة بتاريخ: |
| رقم الهاتف : |
| البريد الالكتروني : |
| أؤكد المشاركة في الأيام الدراسية التكوينية و التنسيقية. |
| • تأكيد المبيت |
| لا نعم |
| |
| |
| في : بتاريخ : |
| إمضاء وختم |

العنوان : دار الرابطات ص ب 145 ورقلة – فاكس :029.70.12.17 – الهاتف : 029.70.22.60

الحساب البنكي (B.E.A): 002000323203950193/41 موقع الرابطة : www.lrfouargla.com