**الإتحــــــــاد الجزائري لكــــرة القــــــــدم**

الموسم الرياضي: 2022/2023

النادي الأصلي للاعب : ..................................................

الفئة : أكابر

تسريح اللاعب

 وفقا للأحكام التنظيمية للإتحاد الجزائري لكرة القدم للموسم الكروي 2022-2023

يشرفنا أن نبلغكم بموافقتنا على تسريح اللاعب

الإسم : ............................................................

اللقب :............................................................

تاريخ و مكان الإزدياد :.........................................

رقم الرخصة : .................................................

تسلم هذه الوثيقة للاعب المسرح لإستكمال إجراءات التأهيل

 التاريخ : ......................

 **رئيس النادي**