



FEDERATION CAMEROUNAISE DE FOOTBALL

Formulaire de demande de licence

IDENTIFICATION CLUB

Nom du club _____ saison **2024 /2025**

Club appartenant à _____

COMPETITION : ELITE ONE ELITE TWO REGIONAL
DEPARTEMENTAL 1 DEPARTEMENTAL 2 FOOTBALL JEUNE GUINNESS SUPER LEAGUE
CORPOS VETERANS FUTSAL BEACH SOCCER FOOTBALL FEMININ D2

IDENTIFICATION DIRIGEANT

NOM _____

PRENOM _____

NE(E) LE _____ à _____

NATIONALITE _____

NUMERO CNI _____ SEXE _____

FONCTION : _____

NOM ET PRENOM DU PERE _____

NOM ET PRENOM DE LA MERE : _____

TELEPHONE : _____ EMAIL _____

TYPE DE DEMANDE

NOUVELLE RENOUELEMENT TRANSFERT

Saison 2023/2024 _____

Saison 2022/2023 _____

Saison 2021/2022 _____



PHOTO 4X4
COULEUR

SIGNATURE PORTEUR

SIGNATURE PDT/SG CLUB