FEDERATION CAMEROUNAISE DE FOOTBALL

Formulaire de demande de licence

INDENTIFICATION OFFICIEL

Nom et Prénoms_____ **saison 2025 /2026**

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

IDENTIFICATION OFFICIEL AM

PHOTO 4X4
COULEUR

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

COMMISSAIRE☐ COORDONATEUR ☐ INSPECTEUR☐ MEDECIN☐

NOUVELLE ☐ RENOUVELLEMENT ☐ TRANSFERT ☐

Saison 2024/2025_____

Saison 2023/2024_____

Saison 2022/2023_____

SIGNATURE PORTEUR	*SIGNATURE SG CTFP/SG FF/SG FJ/SG LIGUE/PDT CFCV*

Raturé ou surchargé, ce document est nul