



FEDERATION CAMEROUNAISE DE FOOTBALL

Formulaire de demande de licence

IDENTIFICATION CLUB

Nom du club _____ saison 2025 /2026

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 JOUEUR

NOM _____

PRENOM _____

NE(E) LE _____ à _____

NATIONALITE _____

NUMERO CNI _____

SEXE _____

NOM ET PRENOM DU PERE _____

NOM ET PRENOM DE LA MERE : _____

TELEPHONE : _____

EMAIL _____

PHOTO 4X4
COULEUR
(Maillot du club et logo
visible)

TYPE DE DEMANDE DANS LE CLUB

NOUVELLE ☐ RENOUELEMENT ☐ TRANSFERT ☐ PRET ☐ RETOUR PRET ☐

Saison 2024/2025 _____

Saison 2023/2024 _____

Saison 2022/2023 _____

REGIME

PROFESSIONNEL ☐ AMATEUR EN FORMATION ☐ AMATEUR (Sous-contrat) ☐

EMPREINTES DIGITALES DU JOUEUR

CONTRAT

DATE DE DEBUT _____ DATE DE FIN _____

SIGNATURE JOUEUR /PARENT SI
MINEUR

SIGNATURE PDT/SG DU CLUB

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN