



الاتحاد الجزائري لكرة القدم
الرابطة الولائية لكرة القدم الجلفة



طلب تسريح:

انا الممضي اسفله رئيس نادي :

اطلب من سيادتكم تسريح اللاعبين الاتي اسمائهم:

رقم الصدرية	رقم الرخصة	تاريخ ومكان الميلاد	الاسم واللقب	
				01
				02

النادي المسرح له :

امضاء اللاعب :

النادي المسرح :