**الإتحـــاد الجزائـــري لكـــرة القـــدم**

**الفريق:اسم الفريق الأصلي للاعب**.................................................................................................................

تسريــح لاعـــب

**الفئــة: أكابر الموسم الكروي: 2202-3202**

**التاريخ:** ..............................

**وفقا للأحكام التنظيمية للاتحاد الجزائري لكرة القدم للموسم الكروي**

**2202-3202 يشرفنا أن نبلغكم بموافقتنا على تسريح اللاعب**

**اللقب:** .............. .......... ..................................................................................................

**الاسم:** .............. .......... ..................................................................................................

**تاريخ ومكان الازدياد:** .............. .......... .....................................................................

**حامل للإجازة رقم:** .................... .......... .....................................................................

تسلم هذه الوثيقة للاعب المسرَّح لاستكمال إجراءات التأهيل.

**الرابطة الأصلية**

**الفريق الجديد**

**رئيس الفريق الأصلي**

**ملاحظة : ترفق إجازة اللاعب التابعة لفريقه الأصلي والملف الطبي إلى الملف الإداري لتأهيل اللاعب مع الفريق الجديد.**