



LIGUE DES SPORTS DE BOULES DE WILAYA DE

DEMANDE D’AFFILIATION

CLUB / LIGUE

Exercice 2023

Club :

Abréviation : Date de Création :

Ancien Agrément N° Délivré le :

Renouvellement le : Sous le N°

Adresse : ou (BP N°)

Daïra : Wilaya :

Téléphone : Fax : Mobile :

Email Club :

Nom & Prénom du Président du Club :

Téléphone : Email :

Nom & Prénom du Délégué du Club :

Téléphone : Email :

AVIS de la Ligue

N° Date

Le Président de la Ligue

Fait à le

Le Président du C.S.A