



FÉDÉRATION INTERNATIONNALE DE VOLLEY-BALL
COMITÉ ÉDUCATIF AU ROYAUME DU VOLLEY-BALL

FEDERATION SENEGALAISE DE VOLLEY-BALL

DEMANDE DE LICENCE

USUE de Diour

Saison 20 22 2023

N° _____ de réception
Date _____ à la F.S.V.B.

NOM DU CLUB ASAC - Fatick
Adresse C. 202
Téléphone 77 62 11 22
E-mail _____

N° d'ordre	NOM et PRÉNOM (en majuscules)	DATE et lieu de naissance	SEXE	Nationalité	CLUB	ADRESSE ET TÉLÉPHONE	E-MAIL	N° D'IMMUTABILISATION
1	DIOU ROSE	08/01/1992 RUFISQUE	F	SEN	J	RUFISQUE		
2	CHÉ ALCANTARA	15/06/2001 RUFISQUE	F	SEN	J	RUFISQUE		
3	CHÉ LIONEL	02/10/2003 RUFISQUE	F	SEN	J	RUFISQUE		
4	NANG MOBO	31/03/2001 RUFISQUE	F	SEN	J	RUFISQUE		

N° d'ordre	NOM et PRENOMS (en majuscules)	DATE et lieu de naissance	SEXE	Nationalité	C/L(1)	ADRESSE ET TELEPHONE	E-MAIL	No. à porter dans cette colonne
								N° D'HOMOLOGATION
5	CHÉ MAY DIALO	14/04/2002 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
6	CHÉ FATOU BIRGUE LAYE	02/02/2004 YOFF	F	SEN	J	Rufisque		
7	CHÉ RAMATOULE	03/01/1999 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
8	TINE SIGA	02/09/1998 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
9	SECK WOLY	01/05/2004 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
10	FALL NASSIRA	14/03/1997 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
11	FALL FATOU NATA	31/05/1999 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
12	SARR NDEYE FATOU	16/03/2000 Rufisque	F	SEN	J	Rufisque		
13	BA MOHAMADOU TERRY	23/11/1985 DIKIDE	M	SEN	T	Rufisque		
14	DIALLO GANA FAYE	09/01/1981 Rufisque	M	SEN	T	Rufisque		

N° d'ordre	NOM et PRENOMS (en majuscules)	DATE et lieu de naissance	SEXE	Nationalité	C/L(1)	ADRESSE ET TELEPHONE	E-MAIL	N° D'IMMATRICULATION
15								
16								
17								
18								
19								
20								

(1) C/L: Catégorie de licence demandée.
Mettre J (Joueur) ou T (Coach)

Le présent formulaire doit être rempli soigneusement par le Club, en trois exemplaires, être adressé à la Ligue Régionale avec le montant des licences demandées.



Date de la demande 29/03/2023

Signature du Secrétaire de la Ligue Régionale

Cachet de la Ligue Régionale