بتاريخ : ...................

الفريق : ....................................

العنوان : ...................................

إلى السيد: رئيس الرابطة الولائية لكرة القدم تمنراست

الموضوع: طلب المشاركة في كأس الجمهورية

في إطار منافسات كأس الجمهورية للفئات الشبانية، أتقدم لسيادتكم بطلب المشاركة في هذه المنافسة بالأصناف المذكورة في الجدول بالأسفل:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| أقل من 19 سنة | أقل من 17 سنة | أقل من 15 سنة |
|  |  |  |

رئيس النادي