



# ترخيص للاعب أقل من 17 سنة بالمشاركة مع صنف الأكابر

أنا الممضي أسفله ..... المدير الفني (أو مدرب) النادي الرياضي  
ورمزه: ..... والمسمى ..... الحامل للإجازة  
..... الصادرة عن رابطة ..... لكرة القدم للموسم الرياضي 2026 - 2027

أؤكد الجاهزية الصحية والبدنية للاعب: ..... (صنف أقل من ..... سنة)

المولود بتاريخ: ..... والحامل للإجازة رقم: ..... لنفس الموسم.

بالمشاركة في مباريات صنف أكابر خلال الموسم الرياضي (2026 - 2027) بدءا من تاريخ هذا  
الطلب، بناء على الموافقة الطبية بذلك، وتكون مشاركته بعد إيداع هذا التصريح على مستوى الرابطة  
(التي تدير منافسة صنف الأكابر للفريق) ويخص هذا النموذج مواليد 2010 و 2011 فقط.

تم ب: ..... بتاريخ: .....

| الموافقة الطبية | رئيس وختم النادي | المدير الفني (أو المدرب) |
|-----------------|------------------|--------------------------|
|                 |                  |                          |