**الاسم والنسب:**

**المدينة:**

**الهاتف:**

**إلى السيد**

**رئيس العصبة الجهوية طنجة تطوان الحسيمة لكرة القدم**

**طلب المشاركة في الدورة التكوينية للمدربين**

**دبلوم ب LICENCE B**

 **يشرفني أن أتقدم إلى سيادتكم بطلب المشاركة في الدورة التكوينية للمدربين لنيل دبلوم ب LICENCE B التي تنظمها العصبة الجهوية طنجة تطوان الحسيمة لكرة القدم برسم الموسم الرياضي 2023/2024 على أن ألتزم بكافة القوانين و الإجراءات التنظيمية المعمول بها .**

**حرر ب: ...............................بتاريخ: ....................................**

**إمضاء**