



FÉDÉRATION GUINÉENNE DE FOOTBALL
DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE
FICHE D'ENREGISTREMENT – ACADEMIES/CLUBS U-17
Saison Sportive : 2026 – 2027



I. IDENTIFICATION DE L'ACADEMIE / CLUB

Dénomination officielle :

Sigle (le cas échéant) :

Type de structure : ☐ Académie ☐ Club affilié

Numéro d'affiliation FGF (si disponible) :

Date de création :

Quelle série disposez-vous ? : ☐ Filles ☐ Garçons

Adresse complète :

Région :

District :

Téléphone :

Email :

Site Web (si disponible) :

II. RESPONSABLES DE LA STRUCTURE

Président / Promoteur

Nom et Prénoms :

Téléphone :

Email :

Signature :

Responsable Administratif

Nom et Prénoms :

Téléphone :

Email :

Signature :

III. ENCADREMENT TECHNIQUE

Entraîneur Principal

Nom et Prénoms :

Diplôme / Licence :

N° Licence :

Contact :

Entraîneur Adjoint

Nom et Prénoms :

Diplôme / Licence :

N° Licence :

Contact :

Préparateur Physique

Nom et Prénoms :

Diplôme :

Contact :

Entraîneur des Gardiens

Nom et Prénoms :

Diplôme :

N° Licence :

Contact :

Médecin / Infirmier

Nom et Prénoms :

Diplôme :

Contact :

IV. LISTE NOMINATIVE DES JOUEURS U-17

Critères d'âge :

Né(e) entre le 1er janvier 2010 et le 31 décembre 2012

N° :

Nom et Prénoms :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Nationalité :

N° Acte Naissance / CNI / Passeport :

Poste :

Taille :

Contact Parent :

V. PIÈCES À JOINDRE (Cocher)

- ☐ Copie des Statuts ou Reconnaissance légale
- ☐ Liste nominative signée des joueurs
- ☐ Copies des actes de naissance biométriques
- ☐ Copies CNI ou Passeports (si disponibles)
- ☐ Photos d'identité récentes (format passeport)
- ☐ Coordonnées complètes de l'encadrement

VI. INFRASTRUCTURES ET LIEU D'ENTRAÎNEMENT

Terrain principal d'entraînement :

Type de surface : ☐ Naturelle ☐ Synthétique ☐ Autre

Disponibilité hebdomadaire (jours & heures) :

VII. ENGAGEMENT ET DÉCLARATION

Je soussigné(e),

En qualité de

Certifie exactes les informations fournies ci-dessus et m'engage à respecter les Statuts et Règlements de la Fédération Guinéenne de Football ainsi que les dispositions relatives au Championnat National U-17, saison 2026-2027.

Fait à

Le

Signature et Cachet officiel

VIII. VISA DES ORGANISMES DE LA FGF

Visa Ligue Régionale :

Nom & Signature :

Date :

Visa District :

Nom & Signature :

Date :

Validation Direction Technique Nationale (DTN) :

☐ Conforme

☐ Non conforme

Observations :

.....

.....

.....

.....

