



456/0/24-25

07 AVR 2025

بلاغ

تكوين مدربي حراس المرمى

تنظم العصبة الجهوية سوس ماسة لكرة القدم تحت إشراف الإدارة التقنية الوطنية للجامعة الملكية المغربية لكرة القدم تكوين:

❖ لمدربات ومدربي حراس المرمى "مستوى استثناس" و "مستوى ب".

وعليه يشرفني أن أنهي إلى علم كافة الأندية المنضوية تحت لواء العصبة وضع طلبات التكوين لمدرباتهم ومدربيهم الراغبين والراغبين في المشاركة.

شروط المشاركة:

التكوين مفتوح في وجه المدربات و المدربين الذين يشرفون على تدريب حراس المرمى بأحد الأندية المنضوية تحت لواء العصبة الجهوية سوس ماسة.

ملف الترشيح للمشاركة:

تعبئة الاستمارة أسفله:

استمارة مدربي حراس المرمى "مستوى استثناس"

استمارة مدربي حراس المرمى "مستوى ب".

نوع التكوين	الفئة المستهدفة
شهادة مدربي حراس المرمى مستوى استثناس	المدربين المبتدئين
شهادة مدربي حراس المرمى مستوى ب	المدربين الحاصلين على شهادة مدرب حراس المرمى مستوى استثناس + الرخصة د

هـام :

المدربات والمدربين المقبولين سيتم إخبارهم بواسطة بريدهم الإلكتروني (لذا يرجى تعبئته بعناية).
ويتعين عليهم بعد ذلك الإدلاء بالوثائق التالية:

- ✓ شهادة طبية تثبت القدرة البدنية للمتدرب - تسلم من المركز الطبي للعصبة.
- ✓ أداء واجب المشاركة الخاص بكل تكوين.
- ✓ شهادة النادي تحمل خاتم وتوقيع الرئيس أو الكاتب العام.
- ✓ الجذاذة البيضاء (Fiche anthropométrique) أو السجل العدلي.
- ✓ صورة حديثة
- ✓ نسخة من البطاقة الوطنية
- ✓ نسخة من الرخصة د + نسخة من شهادة مدرب حراس المرمى مستوى استثناس للمرشحين لمستوى ب

• وللمزيد من المعلومات والاستفسار المرجو الاتصال : 0528845656

الكاتب العام
محمد أبو العباس





الجامعة الملكية المغربية لكرة القدم
Fédération Royale Marocaine de Football
العصبة الجهوية سوس ماسة
Ligue Régionale de Souss Massa



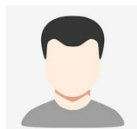
DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION ENTRAINEURS DES GB INITIATEURS 2024/2025

Date du dépôt du dossier .../..../2025

Numéro du dossier

N° :.....

(Réserver à l'administration)



INFORMATIONS BASIQUES

Prénom :	Nom :	Genre : Masculin/Féminin
Nationalité :	Pays de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Langue : Arabe/Français/Anglais	
Date issue CIN ou Passeport:	Pays ayant délivré CIN ou Passeport :	
CIN ou Passeport Valide jusqu'au :	N° CIN/Passeport :	
N° de carte professionnelle (obligatoire):		
Date d'obtention de la Licence D :		

EXPERIENCES DETAILLEES

Experiences Comme joueur :

Experiences Comme Entraîneur :

CONTACTS

Email :

Pays :

Région :

Adresse :

Téléphone :

Taille : S M L XL XXL