

FEDERATION RWANDAISE

DES SPORTS



Nom et Signature du titulaire

[Signature]



Déclare s'affilier au

Club de *Mugambazi Sports*

Le Président du Club

[Signature]

I. N. F. 4743 - 3000

à partir du

Nom : *Tamba*

Prénom : *T. esphara*

Fils de : *Tamba*

de *N. basera*

résidant à *Mugambazi*

nationalité *T. a. i. r. o. i. s. e.*

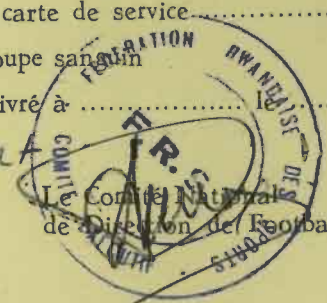
N° C.I. *3690*

délivré à *Mugambazi* le *22-7-17*

N° carte de service

Groupe sanguin

Délivré à



Le Comité National
de Direction du Football

REPUBLIQUE RWANDAISE



MINISTERE DE LA JEUNESSE

Carte d'affiliation No

Club de *Akambazi Sport*