* *

***الرابطة الولائية لكرة القدم غرداية***

***الاتحاد الجزائري لكرة القدم***

***الرابطة الجهوية لكرة القدم ورقلة***

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

 **SAISON 2021/2022**

 **A établir en double exemplaire**

**Nom du club** :……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………..

**Sigle du club :** …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………..

**Couleur** Principale : ……………………………………/….……………………..…………… **Couleur** de Réserve : ……………………………………/.……………………..……………

**Domiciliation** :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Adresse complète du siège du club** :……………………………………………………………………………………………….……………………………………………….…………….………...

**N° Tél** :…………………………………………………………. **N° Fax** ……………………………………………………………**Email**…………….………………………………………………..………….…………...

**Date de la création**:………………………..… **par arrêté du Wali de** ……………………………..……. **En date du :**…………………………….……

**Président du club** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **N° Tél mobil**:…………………………………………………………………………………………………………………………………….……..... ……….………………………....................................…………

**N° Compte bancaire/CCP** ………………………….………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...

Liste des membres de l’ASC ou de la section habilité à représenter le club auprès des instances du football

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Fonction au sein de l’ASC ou de la section** | **Adresse et n° Tél / FAX** |
|  | **PRESIDENT** |  |
|  | **1ER VICE PRESIDENT** |  |
|  | **PRESIDENT DE SECTION** |  |
|  | **SECRETAIRE GENERAL** |  |
|  | **ADJOINT SECRETAIRE** |  |
|  | **TRESORIER** |  |
|  | **DAJOINT TRESORIER** |  |
|  | **MEDECIN/AUXILIAIRE MEDICAL** |  |

 Catégories engagées en championnat et coupe d’Algérie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Divers**  | **Competition** | **Seniors** | **U-19** | **U-17** | **U-15** | **U-13** |
|  Championnat | Engagement |  |  |  |  |  |
|  Coupe d’Algérie | Engagement |  |  |  |  |  |

 **(Une croix dans une case indique l’engagement d’une catégorie)**

**Je soussigne monsieur :** ………………………………………………………………………………………………………………………….. **président du club spotif**

**Amateur :**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………

 **Je déclare m’engage à respecter :**

* **Les Règlements du championnat du football amateur et les faire respecter par les membres du club.**
* **De faire participer les cadres techniques, médicaux et administratifs aux réunions et séminaires organisés par la Fédération et les Ligues**
* **Procéder au paiement de la contribution aux frais de gestion et arriérés.**
* **Respecter les domiciliation desmatchs de championnat selon disponibilité des terrains conformément aux règlement généraux**
* **A fournir le dossier médical de chaque joueur tel que défini par la commission médicale fédérale.**
* **Ne pas recourir aux juridictions civiles pour le règlement de tout litige né lors du déroulement de la compétition**

 Fait à …………………………………………….……… le ………………………..………………

 **Cachet du club Signature légalisée du Président**