



***الرابطة الولائية لكرة القدم غرداية***

***الاتحاد الجزائري لكرة القدم***

***الرابطة الجهوية لكرة القدم ورقلة***

**FICHED’ENGAGEMENT**

**SAISON 2024/2025**

**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 sportif**

**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 domiciliations des matchs de championnat selon disponibilité des terrains conformément aux règlements 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 lorsdu déroulement de la compétition**

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

**Cachet du club Signature légalisée du Président**