***Fédération Algérienne de Football***





*Ligue Nationale du Football Amateur*

**Ligue 2 الرابطة**

|  |
| --- |
| ***Fiche d’engagement***  ***saison 2024/2025***  ***A établir en double exemplaire*** |

|  |
| --- |
| **Dénomination complète du club :** ………………………………………………………..................………...……… |
| **Dénomination par abréviation :** …....………**Couleurs principales:** …...………**Couleurs de réserves :**…..........… |
| **N° Tél :** …………….…..………… **N° Fax :**……………………. **E-mail :** ……………………..………………….… |
| **Adresse du club :**……………………………………………………………………………..………………………… |
| **Agrément numéro :** …………….….….. **Délivré le :** …………...…… **Par :** …………………..…………………… |
| **Numéro du compte bancaire :** ……………….....………….. **Domicilié auprès de :** ………………..……………… |
| **Président du club :** ………..………....…..……..… **Président de la section :** …………..…………………………… |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom et Prénoms*** | ***Fonction au sein du club*** | ***Tél mobile*** | ***E-mail*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

* ***Les Règlements Généraux et les faire respecter par les membres du club.***
* ***Mes domiciliations des matchs de championnat et de coupe d’Algérie conformément aux Règlements Généraux de la Fédération.***
* ***Les dispositions des contrats de la FIFA, de la CAF, de l’Union Arabe de Football, de la FAF relatives aux droits de transmissions et de publicité.***
* ***De faire participer les cadres techniques, médicaux et administratifs aux réunions et séminaires organisés par la Fédération et les Ligues.***
* ***A fournir et le dossier médical de chaque joueur tel que défini par la commission médicale fédérale.***

***Fait à ……………………le………………….***

***Cachet du club Signature et cachet du Président***