FORMULAIRE D’ENGAGEMENT A LA PHASE NATIONALE

DE LA COUPE D’ALGERIE 2024/ 2025

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination complète du club :** | | | | |
| **Date de création : Couleurs DU CLUB :** | | | | |
| **Division :** | | | | |
| **N° Tél :** | **N° Fax :** | | **E-mail :** | |
| **Adresse complète du club :** | | | | |
| **Stade de domiciliation :** | | **Capacité :** | | **Nature du terrain :** |
| **Numéro du compte bancaire (RIB) :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Banque de domiciliation :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….. | | | | |
| **Je confirme que le club sera représenté à la cérémonie du tirage au sort du 12 décembre 2024, par :**   * **Le Président du club : ………………………………………………………………………………………………………..** * **L’entraineur en chef : ………………………………………………………………………………………………………..** | | | | |
| **Je soussigné ……………………………………………………………… agissant en qualité de Président et représentant légal du club cité ci-dessus, déclare par le présent, l’engagement du club à participer à la COUPE D’ALGERIE 2024/2025.**  **Je m’engage en outre à :**   * **Respecter et faire respecter par les membres et joueurs du club, les statuts et règlement généraux de la FAF et notamment le règlement de la Coupe d’Algérie et l’application de leurs décisions, directives et orientations.** * **Respecter le calendrier de la Coupe d’Algérie et garantir la bonne organisation et le bon accueil des équipes visiteuses conformément aux règlements.** * **Veiller à faciliter au partenaire de la Coupe d’Algérie ATM Mobilis d’installer librement ses panneaux publicitaires au stade qui doit être vierge de toute autre publicité.** * **Assurer que tout vêtement et équipement porté et utilisé par les membres de la délégation durant les matchs de Coupe d’Algérie, ne porte aucune publicité autre que celle du partenaire officiel ATM Mobilis.** | | | | |
| Fait à …………………………… Le ……………………………………  **Le Président du Club**  *(Cachet du club et signature)* | | | | |

**Document à remplir et retourner à la FAF au plus tard le 03 Décembre 2024**

**E-mail :**[**commission.coupe-algerie@faf.dz**](mailto:coupe-algerie.faf@faf.dz) /[**sgfaffoot@gmail.com**](mailto:sgfaffoot@gmail.com) **Fax : 023.31.81.23**

|  |
| --- |
| **Historique et Palmarès du club** |
| 1. **Rencontres jouées par le club avant qualification à la phase nationale :**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   1. **Palmarès du club en Coupe d’Algérie par le passé :**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Autres informations sur le club :**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Fait à …………….……… Le ……………………………..

Le Président du Club

*(Cachet du club et signature)*