

Nom du *C.S.A*:.....

## الإتحاد الجزائري لكرة القدم

### FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL





## LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE TLEMCEN

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

(A établir en trois exemplaires originaux)

## **SAISON 2023 / 2024**

	Couleurs de rése	
	du	
Président du C.S.A :		Tél.:
Adresse complète :		
Adresse e-mail (Obligatoire) :		
Commune:	Wilaya :	Code postal :
igue et les structures du footba	,	resenter le club aupres de la
Nom & Prénoms	Fonction au sein du C.S.A ou de la Section	N° Téléphone

Voir au verso.../...

Je soussigné Monsieur :Président du Club Sportif
Amateur, m'engage à :
1°) Respecter le Règlement du Championnat Amateur et de le faire respecter par les membres.
2°) Faire participer les cadres techniques, médicaux et administratifs du Club aux réunions et séminaires organisées par la Fédération et les ligues.
3°) Procéder au paiement de la contribution aux frais de gestion de la dite saison à raison de 500.000 DA et arriérés de la saison précédente.
4°) Joindre au dossier d'engagement l'attestation de domiciliation dans un stade situé dans les limites administaratives de la Ligue Régionale et Respecter les domiciliations des matchs de la coupe d'Algérie.
5°) Joindre le dossier médical de chaque joueur tel que défini par la commission médicale fédérale avec le dossier de la demande de licence.
6°) Ne pas recourir aux juridictions civiles pour le règlement de tout litige né lors du déroulement de la compétition.
7°) Respecter les dispositions de l'article 125 du Règlement des Championnats de Football Amateur traitant de la « Violation de l'obligation de réserve ».
8°) Joindre au dossier d'engagement le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale du Club, le bilan financier de l'exercice 2021 et le rapport du commissaire aux comptes y afférent.
Fait à : le : le :
Griffe et signature du Président du C.S.A

#### A Joindre:

- Une fiche d'engagement dans les compétitions (imprimé à télécharger du site de la Ligue);
- Une copie de l'agrément du club, s'il y a changement;
- Une liste des membres élus du comité directeur, mandatés pour représenter le club auprès de la ligue et des structures du football;
- Quitus délivré par la ligue d'origine pour les clubs changeant de ligue;
- Une attestation délivrée par la compagnie d'assurance relative aux contrats couvrant l'ensemble des membres du club, pour la saison 2023-2024, conformément au règlement des championnats de football amateur;
- Une attestation de domiciliation délivrée par le gestionnaire de l'infrastructure sportive concernée dûment homologue par la commission d'homologation des stades;
- -Une fiche d'intégrité dûment signée et légalisée par le Président du club.
- -Une fiche de signalement dûment signée et légalisée par le Président du club.
- Le paiement des frais d'engagement et des éventuels arriérés;
- Le bilan financier de l'exercice 2022 et le rapport du commissaire aux comptes y afferent.
- copie de l'assurance de l'infrastructure sportive pour toute la saison sportive 2023-2024





#### FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL





## LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE TLEMCEN

## ENGAGEMENT EN COUPE D'ALGERIE

# PRECISER LES CATEGORIES ENGAGEES SAISON 2023 / 2024

	CSA:	
/		\
- SENIOR		 
- U-19		i 1 1
- U-17		
- U-15		1
l V		į

Mettre une croix dans la case concernée



## الإتحاد الجزائري لكرة القدم

#### FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان

## LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE TLEMCEN



## PIECE ANNEXE: DOSSIER D'ENGAGEMENT 2023/2024

# DECLARATION « ARBITRE A EVITER »

Fait à \_\_\_\_\_le

# الإتـحـاد الجــزائري لـكرة القـدم Fédération Algériennede Foo TBALL

COMMISSION MÉDICALE FÉDÉRALE



- O DOUBLE DE SURCLASSEMENT,
- O SURCLASSEMENT U18 EN SÉNIORS,

	PRÉNOM (S):	Nom :
DATE DE NAISSANCE : /	_!/	/(JOURS/MOIS/ANNEE)
/	Lieu de Naiss <i>a</i>	ANCE (VILLE ET WILAYA)  ADRESSE:
	SEXE: M: F: N	NUMÉRO DE LICENCE:
DELIVREE PAR IA LIGUE DE:	CLUB: _	wiiaya Hemcen
	PREAMBULE	
supérieure. Les critères morpholo articulaires et cardiovasculaires se soumis(e) à une charge d'entraine supérieure dont la morphologie e doit être adressée, sous pli confid National de la FAF, à Sidi-Mouss	ent est destiné à juger de l'aptitude à ogiques sont essentiels mais les autres ont importants d'autant que le(a) jeun ement plus importante ainsi qu'au cont la condition physique sont à prendre entiel, à la commission médicale fédera.  PLETEMENT REMPLI NE SERA	paramètres, notamment ostéo- e joueur (se) surclassé(e) sera tact de joueurs(es) d'une catégorie e en considération. Cette demande érale, au siège du Centre Technique
	DEMANDE DU CLUB	
Après avoir pris connaissance soussigné	1	
sollicite pour le joueur /joueuse :	Présid	ent/ Secrétaire du club de
Nom:	Prénom (s):	
Date de Naissance :	1	Numéro de Licence :
_Evoluant en catégorie :	<u>wilaya Tlemcen</u>	Délivrée par la Ligue :
L'autorisation de pratiquer en	catégorie :	
J'atteste que le (la) joueur(se) su	us-cité(e) est assuré(e) pour pratiquer	le football en cettecatégorie.
N.B : CETTE DEMANDE DOIT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE DU FOOTBALL D		MPAGNER DU DOSSIER
Sionatui	re et Cachet I	Date :

# AUTORISATION DES PARENTS OU DU

Après avoir pris connaissance du préambule, je soussigné (e),	
Carte d'identité/Permis de conduire N°:	délivré(e) le :
par:	
responsable légal du (de la) joueur (se) :	
de se soumettre à l'examen médical de surclassement desjoueurs (ses) prévu pour obtenir l'autorisation de pratiquer en catégorie supérieure	lui donne l'autorisation
,et, en cas d'aptitude, je l'autorise à parti Signature légalisée	ciper à ces compétitions.Date
/3/a/. P	-
AVIS DE LA COMMISSION MÉDIC	ALE
Ayant pris connaissance du dossier médical préalable à la	pratique du football du
:	joueur (de la joueuse)
et des conclusions de l'examen médical pratiqu	é par le médecin fédéral,
Dr:	La le
	Favorable
Déf	<b>avorable</b> « préciser
Signature et CachetDate	
	7



Mercato Hivernal: du 10.01 au 20.02.2023

## LETTRE DE LIBÉRATION

(A joindre à la Licence et à déposer au Secrétariat Général de la Ligue)

notamment à l'article 11 des dispositions règlementaires de la Fedération Algérienne de Football notamment en matière de transfert etrecrutement de joueurs durant la 2 <sup>ème</sup> période d'enregistrement au titre de la saison sportive 2022/2023.
Je soussigné, Monsieur :
Président du C.S.A.:
certifie avoir libéré le Joueur, identifié ci-après, au profit du Club Sporti
Amateur
Nom et Prénom :
Date et lieu de naissance :
Licence n°:
En foi de quoi, cette lettre de libération est établie en commun accord avec le Joueur, conformément aux dispositions règlementaires édictéespar la FAF.
Fait à : le :

Ancien Club Nouveau Club

Cachet et signature Signature Cachet et signature du Président du CSA du Joueur du Président du CSA