



الاتحاد الجزائري لكرة القدم  
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL  
الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان



LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMSEN

**ACCUSE DE RECEPTION DE DEPÔT DU DOSSIER D'ENGAGEMENT**  
**SAISON SPORTIVE 2024 / 2025**

CLUB : ..... Groupe : ..... Date de Dépôt : .....

N°	LIBELLE	Déposé	Non déposé	Observation
01	Une fiche d'engagement dans les compétitions (imprimé à télécharger du site de la Ligue).			A établir en double exemplaires
02	Une copie légalisée de l'agrément du club, s'il y a changement.			
03	Une liste des membres élus du comité directeur, mandatés pour représenter le club auprès de la ligue et des structures du football.			
04	Quitus délivré par la ligue d'origine pour les clubs changeant de ligue.			
05	Une attestation délivrée par la compagnie d'assurance relative aux contrats couvrant l'ensemble des membres du club, pour la saison 2024-2025, conformément au règlement des championnats de Football Amateur.			
06	Une attestation de domiciliation délivrée par le gestionnaire de l'infrastructure sportive concernée dûment homologuée par la commission d'homologation des stades.			
07	-Une fiche d'intégrité dûment signée et légalisée par le Président du club.			
08	-Une fiche de signalement dûment signée et légalisée par le Président du club.			
09	La copie de désignation du club de son utilisateur sur la plate-forme FAF-CONNECT.			
10	Le paiement des frais d'engagement Cinq cent milles de DINARS . (500.000.00DA) tels que fixés par la FAF et les éventuels arriérés.			
11	Le bilan financier de l'exercice 2023 et le rapport du commissaire aux comptes y afférent.			
12	Une copie du contrat d'assurance de l'infrastructure sportive pour toute la saison sportive 2023-2024.			

**NOTE :** Pour toute pièce manquante le dossier d'engagement sera rejeté.

- Clubs des divisions wilaya de football amateur avant le 04 Octobre 2024 .
- Tout dépôt entre le 04/10/2024 et le 15/10/2024 sera sanctionné par une amende de :  
Vingt mille (20.000,00 DA) dinars pour les clubs.
- Au-delà du 15 Octobre 2024 aucun dossier ne sera accepté.



الإتحاد الجزائري لكرة القدم  
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL  
الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان  
LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMCEN



**BULLETIN D'ENGAGEMENT DANS LES COMPETITIONS ORGANISEES PAR  
LA LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE TLEMCEN SAISON SPORTIVE 2024 /  
2025**

« A établir en double exemplaires »

**A/ Renseignements sur le club :**

CLUB SPORTIF AMATEUR	
SIGLE	
DIVISION	
PRESIDENT ELU DU CSA	TEL
PRESIDENT SECTION FOOTBALL	TEL

ADRESSE ELECTRONIQUE E-Mail			
ADRESSE exacte			
FAX obligatoire	N° .....	N° .....	N° .....
	De	De	De
PORTABLE Obligatoire	N° .....	N° .....	N° .....
	De	De	De

Couleurs officielles	Maillot		Short		Bas	
Couleurs réserves	Maillot		Short		Bas	

DIRIGEANTS CATEGORIE SENIOR		DIRIGEANTS CATEGORIES JEUNES	
Noms et prénoms	Fonctions	Noms et prénoms	Fonctions
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Fait à : ..... Le : .....

**VISA DU PRESIDENT ELU DU CSA**



الإتحاد الجزائري لكرة القدم  
FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL  
الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان  
LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMCEN



**B/ Engagement dans les championnats Séniors et Jeunes Saison 2024 / 2025:**

CATEGORIES	OUI	NON
SENIOR		
U19		
U17		
U15		

**C/ Engagement en coupe d'Algérie Séniors et Jeunes édition 2024/2025 :**

CATEGORIES	OUI	NON
SENIOR		
U19		
U17		
U15		



الإتحاد الجزائري لكرة القدم  
**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**  
الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان  
**LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMSEN**



**D/ Accréditation 2024 – 2025 :**

Seules les deux personnes mandatées sont habilitées à représenter le club au niveau de la LFWTlemcen .

<b>Photo</b>  1	<b>Nom :</b> ..... ...
	<b>Prénom :</b> .....
	<b>Fonction :</b> .....
	<b>Tel :</b> ..... <b>E.mail :</b> .....
<b>Photo</b>  2	<b>Nom :</b> .....
	<b>Prénom :</b> .....
	<b>Fonction :</b> .....
	<b>Tel :</b> ..... <b>E.Mail :</b> .....

Fait à : ..... Le : .....

**VISA DU PRESIDENT ELU DU CSA**



**الإتحاد الجزائري لكرة القدم**  
**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**  
**الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان**  
**LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMCEM**



**DECLARATION SUR L'HONNEUR**  
**SAISON 2024 - 2025**

Je m'engage dans l'exercice de mes fonctions à :

1. Respecter les règlements généraux, les amendements ainsi que les dispositions réglementaires de la LFWTlemcen .
2. S'engager à respecter les domiciliations des matchs de coupe d'Algérie de la saison 2024 – 2025 en jeunes et séniors.
3. Ne pas recourir aux juridictions de droit commun contre les décisions prises par la LFWT.
4. Les dossiers médicaux de tous les joueurs sont conformes aux dispositions réglementaires de Commission Fédérale Médicale (2024 – 2025).
5. Faire participer mes cadres techniques et administratifs à toutes les réunions, séminaires et stages organisés par la L.F.W.TLEMCEM de la saison 2024 – 2025.
6. Contracter une police assurance pour tous les joueurs (toutes catégories), staffs administratifs et techniques les couvrant pour toute la saison 2024 – 2025.
7. Veiller à la mise à jour du contrat d'assurance du stade sur lequel le club reçoit.
8. Régulariser les situations financières du club envers la LFWTLEMCEM a dans les temps impartis.
9. Lutter contre la violence et les autres fléaux et participer dans la sensibilisation et la vulgarisation du fair-play.
10. Montrer du respect pour tous les affiliés et les membres de la LFWTLEMCEM .
11. Observer une obligation de réserves et être raisonnable dans mes déclarations à la presse.
12. Nommer un Responsable pour la Sécurité conformément au Règlement de la Sureté de la sécurité de la FAF.
13. Nommer un Responsable des Médias afin d'assurer toutes les opérations médiatiques du club. Utiliser uniquement les canaux réglementaires pour la défense des intérêts du club et de ne pas nuire à l'image de marque de la LFWTlemcen et de ses membres via les canaux non officiels (réseaux sociaux).

Le non-respect de ces mesures m'expose aux sanctions sportives prévues par la réglementation en vigueur sans préjudices de poursuites que la LFWTlemcen se réserve le droit d'engager à mon encontre.

Fait à : ..... Le : .....

**VISA LIGALISEE DU PRESIDENT ELU DU CSA**



الإتحاد الجزائري لكرة القدم  
**Fédération Algérienne de Football**  
الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان  
**LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMSEN**



**ATTESTATION DE DOMICILIATION 2024/2025**

Je soussigné Directeur du stade ci-après désigné, ayant tous les pouvoirs d'agir, autorise par la présente, les équipes de football Séniors et Jeunes du club ..... à domicilier leurs rencontres dans le cadre du championnat de la Ligue wilaya de Football de Tlemcen saison 2024- 2025, conformément au programme arrêté.

Dénomination du stade : .....

Homologué conformément aux dispositions du décret exécutif n° 09-184 du 17 jourmada 1430 correspondant au 12 mai 2009, fixant les procédures et les normes spécifiques de l'homologation technique et sécuritaire des infrastructures sportives ouvertes au public ainsi que les modalités de leur application,

Propriétaire du stade : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Capacité d'accueil : .....

Système d'éclairage (préciser la capacité en luxes) : .....

N° du contrat et d'assurance : ..... Valable jusqu'à : .....

Compagnie d'assurance : .....

**Le Président du Club**  
**VISA ET CACHET PRÉSIDENT DU CLUB**

**Le Directeur du Stade**  
**VISA ET CACHET DIRECTEUR DU STADE**



الإتحاد الجزائري لكرة القدم

**Fédération Algérienne de Football**

الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان

**LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMCCEN**



## **QUITUS**

**Saison Sportive : 2024 / 2025**

**CLUB: .....**

**POUR LES CLUBS VENANT DE LA LOFA**

**LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL ORAN**

**Certifie que le club susnommé n'enregistre aucune créance non réglée à la date du :**

.....

**Le Président ou le Secrétaire Général  
(Nom, Prénom, cachet et signature)**

**LES CLUBS DE LA LIGUE DE FOOT BALL WILAYA DE TLEMCCEN**

**DROITS D'ENGAGEMENT  
SAISON SPORTIVE 2024/2025**

**Certifie que le club susnommé à procédé  
au règlement des  
Droits d'engagement au titre de la saison  
2024/2025 à la date  
du.....**

**Le Président ou le Secrétaire Général  
(Nom, Prénom, cachet et signature)**

**ARRIERES FINANCIERS (AMENDES SAISON  
SPORTIVES 2023/2024**

**Certifié que le club susnommé n'enregistre  
aucune créance dans les livres de la  
LFWTlemccen à la date  
du.....**

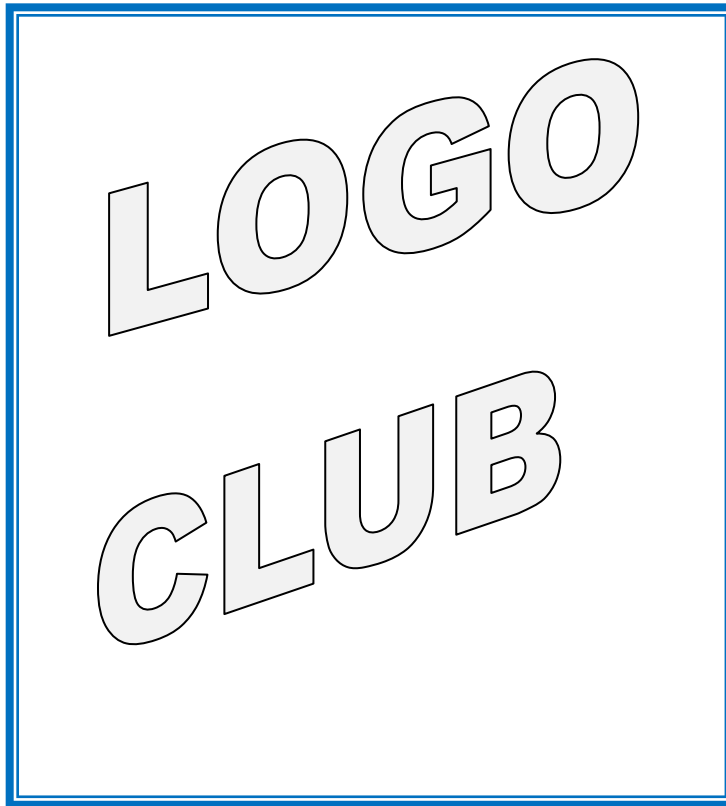
**Le Président ou le Secrétaire Général  
(Nom, Prénom, cachet et signature)**



الإتحاد الجزائري لكرة القدم  
**Fédération Algérienne de Football**  
الرابطة الولائية لكرة القدم تلمسان  
**LIGUE DE FOOTBALL WILAYA DE TLEMSEN**



*Logo du Club scanné en JPEG, résolution de 300 dpi.  
Sur un fond blanc*



*E-mail Club : .....@.....*      *« Obligatoire »*

**Je soussigné Président du club .....atteste de la  
vérité des renseignements portés ci- dessus.**

**Visa et cachet du président du Club  
Ligue:.....**

**Date de dépôt à la**





# الإتحاد الجزائري لكرة القدم

FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE FOOTBALL

## FICHE DE SIGNALEMENT

### Je confirme par mon émargement

Que Conformément à la réglementation de la FIFA, je dois immédiatement signaler à l'instance dirigeante du football mondial ou ses démembrements, dont la Fédération algérienne de football, toute approche associée à des activités et/ou des informations directement ou indirectement liées à une possible manipulation de match ou de compétition de football.

### أؤكد بتوقيعي

انه تبعا للقوانين المسيرة للاتحاد الدولي لكرة القدم-فيفا، فإنني ملزم بالتبليغ فورا إلى الهيئات المسيرة لكرة القدم العالمية والهيئات التابعة لها الإتحاد الجزائري لكرة القدم" بكل اقتراب مقترن بنشاطات أو معلومات مباشرة وغير مباشرة مرتبطة باحتمالية ترتيب مقابلة أو منافسة في كرة القدم.

Date / تاريخ	
Nom et Prénom الاسم واللقب	
رقم ب.ت.و/ N-PI	
الإمضاء Signature	



# الإتحاد الجزائري لكرة القدم

## FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

### **DECLARATION D'INTEGRITE**

Nom et prénom	
Date et lieu de naissance	
Association membre	FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
Club/ligue /département	
Qualité	
Numéro de licence ou autre identifiant	
Profession	
Numéro de téléphone	
Adresse email	

Je reconnais que je sais que :

- 1- Toute personne liée par la réglementation d'une association ou d'une ligue de football doit s'abstenir de comportement qui pourrait entraîner un risque pour l'intégrité des matches et des compétitions.
- 2- Si je ne respecte pas mon devoir de signaler toute tentative ou tout cas de manipulation de matches, je risque une sanction.
- 3- Je suis soumis au Code d'éthique de la FIFA et que je ne peux :
  - Parier sur des matches de football - N'IMPORTE QUELMATCH - N'IMPORTE OÙ - N'IMPORTE QUAND.
  - Avoir un QUELCONQUE intérêt direct ou indirect dans des sociétés de paris.
  - Demander à quelqu'un de placer des paris en votre nom.
  - Partager des informations sensibles / confidentielles avec des parieurs.
- 4- Parier sur du football peut m'entraîner à une suspension de trois (03) ans de toute activité liée au football.
- 5- D'être impliqué dans une manipulation de matches peut m'entraîner à une suspension à vie de toute activité liée au football.

## تعهد بالنزاهة

الاسم واللقب	
تاريخ و مكان الميلاد	
الإتحاد العضو	الاتحاد الجزائري لكرة القدم
الفريق/الرابطة/القسم	
الصفة	
رقم الإجازة او رقم تعريفي	
المهنة	
رقم الهاتف	
العنوان الإلكتروني	

أؤكد أنه أنني على علم بما يلي:

1. كل شخص مرتبط قانونا بجمعية، رابطة أو نادي لكرة القدم يجب عليه الامتناع عن أي سلوك قد ينجر عليه تهديد للنزاهة المباريات والمنافسات.
2. إذا لم أحترم واجبي في التبليغ على كل محاولة أو حالة غش في المقابلات فإني سأعرض للعقوبة المقررة قانونا.
3. إنني تحت طائلة دليل أخلاقيات الفيفا إذن فأنا ممنوع:
  - الرهان على مباريات كرة القدم - كل المباريات - في كل مكان - في كل وقت.
  - الحصول على أي فائدة مباشرة أو غير مباشرة في شركات الرهان.
  - الطلب من شخص آخر القيام بذلك باسمك.
  - تقاسم ونشر معلومات حساسة، خاصة وسرية مع مراهنين.
- 4- إن فعل المراهنة على كرة القدم قد تنجر عنه عقوبة ب 03 ثلاث سنوات من كل نشاط متعلق بكرة القدم.
- 5- فعل الاشتراك في تحايل وغش في مباريات قد يتسبب في عقوبة الشطب مدى الحياة من كل نشاط متعلق بكرة القدم.

Date / تاريخ	
Nom et Prénom الاسم واللقب	
رقم ب.ت.و/ N°P.I	
الإمضاء	
Signature	



الأمين العام

الجزائر 31 جويلية 2024

رقم : 940../أع/إ.ج.ك.دق/2024.

إلى السيدة والسادة  
رؤساء الرابطات الوطنية، الجهوية و الولائية

الموضوع : ف/ي تسجيل الأندية للحصول على الرقم التعريفي.  
المرفق : نموذج الاستمارة الخاصة.

في إطار سعيه لتطوير منظومة التسجيل عبر المنصة الرقمية " فاف - كوناكت"، يخصص الاتحاد الجزائري لكرة القدم رقماً تعريفياً وطنياً لكل نادي من الأندية بمستويات والرابطات و يُعتبر هذا الرقم إلزامياً لجميع الأندية، ويتم الحصول عليه بعد إتمام ملء الاستمارة الخاصة بطلب الحصول على الرقم التعريفي. في هذا الصدد، نطلب منكم اتخاذ الإجراءات من أجل مرافقة الأندية المنخرطة في هيئتكم لتسهيل عملية التسجيل في المنصة الرقمية قبل انطلاق الموسم الرياضي 2025/2024.

تفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير.

الأمين العام

ندير بوزناد



نسخة إلى:

- لجنة التنسيق مع الرابطات
- متصرف منصة " فاف - كوناكت "

شارع أحمد واكد - ص.ب 39  
دالي براهيم - الجزائر  
Ahmed Ouaked St, PO Box 39  
Dely Brahim - Algiers  
+213 20 31 81 23  
+213 20 31 81 23  
sgfafoot@gmail.com  
www.faf.dz





## استمارة طلب الحصول على الرقم التعريفي للنادي

أنا الممضي أسفله السيد (ة) : ..... بصفتي رئيس أطلب من الاتحاد الجزائري لكرة القدم تسجيل النادي في منصة "فاف كوناكت" والحصول على الرقم التعريفي.

		تسمية النادي
		رقم و تاريخ الاعتماد
اسم ولقب الرئيس	رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني :
اسم ولقب الأمين العام	رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني :
اسم ولقب أمين المال	رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني :
الرابطة المنخرط فيها النادي		

### ملاحظة:

- ترفق نسخة من اعتماد النادي
- يدفع كل نادي مبلغ قدره 5000 دج حقوق الاشتراك السنوي في المنصة الرقمية "فاف كوناكت"

إمضاء رئيس الرابطة المعنية	إمضاء رئيس النادي
----------------------------	-------------------

الرقم التعريفي للنادي : .....

شارع أحمد واكد - ص.ب.  
دالي براهيم - الجزائر  
ed Ouaked St, PO Box 39  
Dely Brahim - Algiers  
+213 20 31 81 23  
+213 20 31 81 23  
sgfaffoot@gmail.com  
www.faf.dz

