



# **FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL**

**LIGUE DE FOOT BALL WILAYA DE MOSTAGANEM**  
**BP N°150 MOSTAGANEM RP (tel et fax n°045.41.31.41)**



## **ENGAGEMENT** **saison : 2018/2019**

**Je soussigné,**

Monsieur : .....

Président du C.S.A. : .....

**M'ENGAGE A RESPECTER LES DOMICILIATIONS DES MATCHS DE**  
**COUPE DE WILAYA JEUNES.**

**Fait à : .....le.....**