



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



DOSSIER D'ENGAGEMENT

SAISON 2019/2020

- 1. Bulletin d'engagement.**
- 2. Fiche de renseignements**
- 3. Spécimens de signature**
- 4. Accréditations**
- 5. Engagement**
- 6. Une copie légalisée de l'agrément du club.**
- 7. Une attestation délivrée par une compagnie d'assurance relative aux contrats couvrant l'ensemble des membres du club pour la saison 2019 – 2020 Conformément aux règlements des championnats de football amateur.**
- 8. Une liste des membres élus du comité directeur, mandatés pour représenter le club auprès de la ligue et les structures.**
- 9. Un quitus délivré par la ligue d'origine pour les clubs changeant de ligue.**
- 10. Deux attestations de domiciliation délivrées par le gestionnaire de l'infrastructure sportive concernée dument homologuée par la Commission d'homologation des stades**
- 11. Le paiement des frais d'engagement tels que fixés par la FAF et les éventuels arriérés (Amende saison 2018/2019)**
- 12. Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale du club + Le bilan financier de l'exercice 2018 et le rapport du commissaire au compte y afférent .**
- 13. Boite email**



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



DATE QUALIFICATION
.....
N° LICENCE :

DEMANDE DE LICENCE

MEDECIN :

SECRETAIRE:

SOIGNEUR:

Saison : 2019/2020

PHOTO

Senior

U19

U17

U15

U13

Je soussigné,

Nom :Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Fils de : Et de :

Adresse personnelle :

.....

M'engage au sein du club en qualité :

.....pour une période de :saison (s).

De même que je m'engage à respecter :

- Les lois du jeu édictées par la FIFA
- Les règlements généraux de la FAF,
- L'éthique et la morale sportive.

Signature de l'intéressé

Nom et Prénom du Président du club

Signature et cachet



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



DATE QUALIFICATION

N° LICENCE :

DEMANDE DE LICENCE ENTRAINEUR

Saison : 2019/2020

PHOTO

Senior

U19

U17

U15

U13

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Fils de : Et de :

Adresse personnelle :

M'engage en qualité d'entraîneur au sein du club :

.....pour une période de :saison (s).

De même que je m'engage à respecter :

- Les lois du jeu édictées par la FIFA,
- Les règlements généraux de la FAF,
- L'éthique et la morale sportive.

Partie réservé à la D.T.W.....Pour avis

Signature de l'intéressé

Nom et Prénom du Président du club

Signature et cachet



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



DATE QUALIFICATION

.....

N° LICENCE :

DEMANDE DE LICENCE JOUEUR AMATEUR SAISON : 2019/2020

PHOTO
RECENTE

CATEGORIES D'AGES

Séniors : Nés avant le 1^{er}.01.2001

U19 : Nés en 2001/2002

U17 : Nés en 2003/2004

U15 : Nés en 2005/2006

HONNEUR

PRE-HONNEUR

CATEGORIES

S

U19

U17

U15

Je soussigné,

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Fils de : Et de : Groupe sanguin : Rhésus :

Adresse personnelle :

.....

Qualifié la saison précédente : 2018 / 2019 au club :

M'engage en qualité de joueur au sein du club de football :

..... pour une période de : saison (S).

De même que je m'engage à respecter :

- Les lois du jeu édictées par la FIFA,
- Les règlements généraux de la FAF.
- L'éthique et la morale sportive.

- Signature et Cachet du Président du club

Signature légalisée du tuteur légal.

Joindre :

- Deux (02) photos
- Un (01) Acte de naissance
- Photo copie. CNI

Attestation de consentement de base Electrocardiogramme
dossier médical visés par le médecin du club
Groupe sanguin



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



Date Qualification :

Licence N° :

Catégorie d'âge
2007/2008

DEMANDE DE LICENCE SAISON : 2019/2020 JOUEUR AMATEUR

PHOTO
RECENTE

CATEGORIES :

☐ U-13

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Fils de : Et de :

Acte de naissance N° : Groupe sanguin : Rhésus :

Adresse personnelle :

M'engage en qualité de joueur au sein du club de football..... pour la saison sportive :
2019/2020

De même que je m'engage à respecter

- Le règlement du championnat football Amateur :
- Les lois du jeu édictées par la FIFA :
- Les règlements généraux de la FAF
- L'éthique et la morale sportive.

AUTORISATION PATERNELLE

Je soussigné,

Date et lieu de naissance :

N°C.N.I ou P.C..N°..... Délivrée le : par :

Demeurant à : wilaya :

Autorise mon Fils : à pratiquer le football au sein de ce club. :

Signature et cachet Du président du club

Signature légalisée du tuteur légal

Joindre :

- Trois (02) photos (identiques et récentes).
- Un (01) Acte de naissance
- Photo copie. C.N.I
- Attestation de consentement de base Electrocardiogramme dossier médical visés par le médecin du club.
- Groupe sanguin



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENTRAINEUR SAISON : 2019/2020

Nom : **Prénom :**

Date et lieu de naissance

Diplôme

Club Actuel

Catégories.....

Observations :.....

.....

.....

.....

.....

Visa du Club :

Signature de l'intéressé

Fiche a détaché

Et

A retourner a la ligue



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL
LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM



BP N°150 MOSTAGANEM RP (Tél et fax n°045.41.31.41)

ENGAGEMENT COUPE D'ALGERIE
SAISON : 2019 - 2020

Je soussigné président du club

.....

Déclare engager la catégorie En Coupe d'Algérie édition

2019 / 2020

NB/

- Confirmer par lettre votre participation.

LE PRESIDENT DU CLUB

Cachet et Signature



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON : 2019/2020

Nom du club :

Sigle :

Commune :

Daïra de : **wilaya :**

N°Tel : **N° fax :**

Date de création :

N° Compte bancaire CSA :

Nom du président CSA :

Adresse personnelle :

Fonction :

Nom du secrétaire général :

Adresse personnelle :

Fonction :

Nom du trésorier général :

Adresse personnelle :

Fonction :

Terrain principal :

Terrain secondaire :

NB/ Joindre cette fiche au dossier d'engagement

LE PRESIDENT C.S.A



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



ACCREDITATION

SAISON SPORTIVE : 2019/2020

Je soussigné, président en exercice du C.S.A :
..... confirme par la présente que les personnes élues dont les noms
çi – après cités sont dument mandatées pour représenter le club au niveau de la ligue de la
Wilaya de football de Mostaganem au titre de la saison sportive :

Mr Fonction

**PHOTO
RECENTE**

Mr Fonction

**PHOTO
RECENTE**

NB/ Veuillez coller les photos des mandatés correspondant à leur fonction

Signature Griffé et Cachet du Président C.S.A.



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

Tèl et fax n°045.41.31.41 BP N°150 MOSTAGANEM RP



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

SAISON : 2019/2020

Je soussigné Monsieur :

Président du club :

Atteste que les joueurs catégories : SENIORS – JUNIORS – CADETS et MINIMES

et éventuellement (U13)

ont été consultés par un médecin spécialiste en cardiologie.

Cette attestation est faite pour servir et valoir ce que de droit.

Fat à le :

Signature et cachet + Griffe du président du club :



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



Autorisation paternelle

Saison : 2019/2020

Je soussigné :

Date et lieu de naissance

N° CNI ou P.C..... Délivré (e) le Par.....

Demeurant à :

Autorise mon fils :né le :à pratiquer

Le football au sein du club

Saison :/

Signature

Légalisée du tuteur légal

Signature

Cachet du président du club

Joindre :

- Deux (02) photos (identiques et récentes)
- Un (01) acte de naissance
- Dossier médical visé par le médecin
- Groupage sanguin
- Photocopie CNI



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



ENGAGEMENT ***saison : 2019/2020***

Je soussigne,

Monsieur : Président du CSA de :

.....m'engage à respecter scrupuleusement les

Clauses çï-dessous énumérées (Conformément aux dispositions de la FAF).

1^{ER}

D'interdire à tous les athlètes du CSA, la consommation des produits dopants.

2^{ème}

**De faire participer l'encadrement technique du CSA aux réunions et
Séminaires organisés par la FAF et LIGUE**

3^{ème}

De respecter les règlements généraux de la FAF.

Fait à :Le.....

Signature

Cachet du président du club



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BP N°150 MOSTAGANEM RP Tél et fax n°045.41.31.41



saison sportive : 2019/2020

DOMICILIATION

Je soussigne, gestionnaire de l'infrastructure sportive

.....
.....

Autorise le club Sportif Amateur :

.....

(Section football) d'utiliser le terrain pour toutes compétitions officielles
organisées par la L.W.F. Mostaganem ou autres institution, et ce pour le
compte de la saison sportive :

RENSEIGNEMENTS SUR STADE

Propriété de :

Capacité d'accueil :

Nature du terrain :

Fait à.....le.....

VISA DU GESTIONNAIRE



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

Tèl et fax n°045.41.31.41 BP N°150 MOSTAGANEM RP



SPECIMENS SIGNATURES SAISON SPORTIVE : 2019/2020

Je soussigné, Président en exercice du club amateur :

.....confirme par la présente que les spécimens de signature
çi- après cataloguées sont celles des personnes habilitées à signer pour le C.S.A et la section
de football.

NOMS PRENOMS	FONCTIONS	SIGNATURES
	PRESIDENT C.S.A	
	SECRETAIRE C.S.A	
	TRESORIER C.S.A	
	PRESIDENT SECTION FOOTBALL	
	SECRETAIRE SECTION FOOTBALL	
	TRESORIER SECTION FOOTBALL	

LE PRESIDENT C.S.A.

Cachet et signature

[illegible]

Formations engagées en championnat / coupe dans les divisions du ressort de la ligue.

	Compétitions	Seniors	juniors	Cadets	Minimes
Championnat					
Engagement coupe	Engagement				

(Une croix dans une case indique l'engagement d'une formation)

Sigle de l'équipe engagée :

Couleur :

1^{ère} domiciliation :

2^{ème} domiciliation :

(Joindre attestations de domiciliation dûment visées par la structure d'accueil)

Je déclare en outre les statuts et règlement de la FAF.

A.....LE.....

Le président de l'association Sportive.

RESERVE A LA LIGUE.

Code ligue :demande enregistrée sous le N°.....

Sigle du CSA :Commune :.....Date création.....

Acceptation notifiée au CSA le :

Copie adressée à la FAF , le :



FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

Tél et fax n°045.41.31.41 BP N°150 MOSTAGANEM RP



SAISON SPORTIVE : 2019/2020

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné, président en exercice du club amateur sportif (CSA) dénommé :

.....

Déclare sur l'honneur

1. Ne pas recourir aux juridictions de droit commun contre les décisions prises, en dernier ressort, par les instances sportives, à savoir les commissions d'arbitrage et de recours.
2. De faire participer mes cadres techniques à tous les réunions, séminaires et stages organisés par la Fédération Algérienne de football ou ses ligues.
3. De respecter les règlements généraux élaborés par la Fédération Algérienne de Football, et ce dans leur intégralité.
4. De contracter une police assurance pour tous les joueurs (toutes catégories), staffs administratifs et techniques les couvrant pour toute la saison sportive : **2019/2020/**

Le non – respect de ces mesures m'exposé aux sanctions sportives prévues par la réglementation en vigueur sans préjudices de poursuites que les instances sportives se réservent le droit d'engager à mon encontre.

Fait à Le.....

Signature légalisée

Le Président

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL
LIGUE DE FOOTBALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM

BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCES

CATEGORIES :

- SENIORS /___/
- JUNIORS /___/
- CADETS /___/
- MINIMES /___/
- U13 /___/
-

Nom du club :

Sigle du club :

Je soussigné

Secrétaire du Club.....

Atteste sur l'honneur que toutes les informations fournies sont conformes à la réalité.

LE SECRETAIRE

Fait à : le

CADRE RESERVE A LA LIGUE

ENREGISTREE A LA LIGUE

Le

Sous le N°.....

Licences jointes /___/___/

Licences rejetées /___/___/

Licences Acceptées /___/___/

BORDEREAU DEPOSE A LA LIGUE

Le.....

INSTRUCTIONS GENERALES

(a lire attentivement avant de procéder au remplissage du bordereau)

Le bordereau doit être rempli RECTO- VERSO en double exemplaires .les informations étant destinées à être exploitées sur ordinateur il conviendra d'apporter le plus grand soin.

Le remplissage de toutes les cases doit se fait impérativement en caractère majuscules d'imprimerie.

AU VERSO

Ex : MOHAMED / M / O / H / A / M / E / D /

Date de Naissance sous la forme JJ-MM-AA

Ex : 03 Aout 1983 / 0 / 3 / 0 / 8 / 8 / 3 /

Lieu de Naissance (Commune) se référer au code postal en vigueur.

Ex : DELY IBRAHIM / 1 / 6 / 3 / 2 / 0 /

_Nature de la licence : Utiliser la condition suivante :

- NN – Nouvelle licence.
- RR –Renouvellement en même catégorie.
- RS - Renouvellement en catégorie Supérieure.

Pour la catégorie : S – SENIOR
M –MINIME
C – CADET
J – JUNIOR.
- U13

La ligue sera fondée à rejeter tout bordereau non – conforme aux spécifications