



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 émail



N° LICENCE :.....

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOT BALL

LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl et fax n°045.41.31.41

1	JOJE DE FOOT	
V	MOSTAGAN	

DATE QUALIFICATION

DEMANDE DE LICENCE

PHOTO

MEDECIN

SECRETAIRE:

SOIGNEUR:

Saison: 2019/2020

Senior

U19

U17

U15

U13

Je soussigné,

Nom :	Prénoms :
Date et lieu de naissance :	
Fils de : Et de	:
•	
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



LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM
BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl et fax n°045.41.31.41



DATE QUALIFICATION

N° LICENCE :.....

DEMANDE DE LICENCE ENTRAINEUR

РНОТО

Saison: 2019/2020

Senior

U19

U17

U15

......Prénom :.....

U13

Je soussigné,

Date et lieu de naissance :
Fils de : Et de :
Adresse personnelle :
M'engage en qualité d'entraineur 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.WPour avis

Signature de l'intéressé

Nom et Prénom du Président du club

Signature et cachet



LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM
BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl et fax n°045.41.31.41



П	A TE	1 / 1	ICI	\boldsymbol{c}	ION
	44 I F	 141	161		11 114

N° LICENCE :....

DEMANDE DE LICENCE JOUEUR AMATEUR SAISON : 2019/2020

PHOTO RECENTE

CATEGORIES D'AGES

Séniors : Nés avant le 1er.01.2001

U19 : Nés en 2001/2002 U17 : Nés en 2003/2004 U15 : Nés en 2005/2006

HONNEUR

PRE-HONNEUR

CATEGORIES

¦¦ U19

U17

U15

Je soussigné,

Nom :	Prénoms :
Date et lieu de naissance :	
Fils de : Et de :	Rhésus :
•	
	2019 au club :
	our 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



LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl et fax n°045.41.31.41



Date Qualification :	
Licence N°:	
	\sim

Catégorie d'âge 2007/2008

DEMANDE DE LICENCE SAISON : 2019/2020 JOUEUR AMATEUR

PHOTO RECENTE

<u>CATEGORIES</u> : U-13
Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Fils de : Et de :
Acte de naissance N° :Groupe sanguin :Rhésus :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.CN°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 Tèl 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	
Visa du Club :	Signature de l intéressé

Fiche a détaché Et A retourner a la ligue



LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM



BP N°150 MOSTAGANEM RP (Tèl 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





LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl 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





LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl et fax n°045.41.31.41

ACCREDITATION

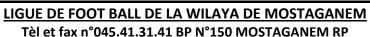
SAISON SPORTIVE: 2019/2020

Je soussigné, président en exercio	e du C.S.A :	
confirme p	oar la présente que le	s personnes élues dont les noms
çi – après cités sont dument mand	atées pour représent	er le club au niveau de la ligue de la
Wilaya de football de Mostaganem	au titre de la saison	sportive :
Mr	Fonction	
	РНОТО	
	RECENTE	
Mr	Fonction	
	РНОТО	
	RECENTE	

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

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







ATTESTATION SUR L'HONNEUR SAISON: 2019/2020

Je soussigné Monsieur :
Président du club :
Atteste que les joueurs catégories : <u>SENIORS – JUNIORS – CADETS et MINIMES</u>
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 : le :
Signature et cachet + Griffe du président du club :





LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM
BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl 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 :/

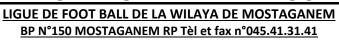
Signature Légalisée du tuteur légal

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







ENGAGEMENT saison : 2019/2020

Je soussigne,					
Monsieur : Président du CSA de :					
m'engage à respecter scrupuleusement les					
Clauses çi-dessous énumérées (Conformément aux dispositions de la FAF).					
1 ^{ER} D'interdire à tous les athlètes du CSA, la consommation des produits dopants.					
2 ^{émé} De faire participer l'encadrement technique du CSA aux réunions et					
Séminaires organisés par la FAF et LIGUE					
3 ^{éme} De respecter les règlements généraux de la FAF.					
Fait à :LeLe					

Signature

Cachet du président du club



LIGUE DE FOOT BALL DE LA WILAYA DE MOSTAGANEM BP N°150 MOSTAGANEM RP Tèl et fax n°045.41.31.41



saison sportive : 2019/2020 DOMICILIATION

Je soussigne, gestionnaire de l'intrastructure sportive
Autorise le club Sportif Amateur :
(Section football) d'utiliser le terrain pour toutes compétions 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





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

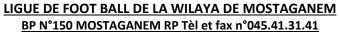
Je soussigné, Président en exercice du club amateur :
confirme par la présente que les spécimens de signature
çi- après cataloguées sont celles des personnes habilitées à signer pour le C.S.A et la section
de football.

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







BULLETIN D'ENGAGEMENT

A établir en double exemplaire

Saison: 2019/2020

Nom du club sportif amateur (CSA).....

Adresse complète du club sportif a	mateur :				
N° téléphone :					
Numéro fax :					
Sigle du C.S.A :					
Couleur :	Crée-le				
Par arrêté du Wall de :	En date du :				
Adresse complète du siège de la se	ection Football :				
Numéro téléphone :					
Numéro fax :					
Identité et qualité des membres du CSA de section habilité à le représenter auprès des instances de football.					
Noms et prénoms	Fonction au sein du CSA de la section	N° téléphone			

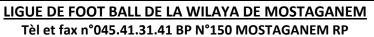
Formations engagées en championnat / coupe dans les divisions du ressort de la ligue.

	Compétions	Seniors	juniors	Cadets	Minimes
Championnat					
Engagement coupe	Engagement				
(Une croix dans une c	ase indique l'enç	gagement d'un	e formation)	1	
Sigle de l'équipe engagée :					
Couleur :					
1 ^{ere} domiciliation :	1 ^{ere} domiciliation :				
2 ^{éme} domiciliation :					
(Joindre attestations de domiciliation dument visées par la structure d'accueil)					
Je déclare en outre le	s statuts et règle	ment de la FAI	₹.		
		A		LE	
			Le prési	dent de l'assoc	iation Sportive.
	<u> </u>	RESERVE A L	A LIGUE.		
Code ligue :		dem	ande enregistré	e sous le N°	
Sigle du CSA :		Commune :		Date création	

Acceptation notifiée au CSA le :.....

Copie adressée à la FAF , le :.....







SAISON SPORTIVE: 2019/2020

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je s	oussigné, président en exercice du club amateur sportif (CSA) dénommé :
	<u>Déclare sur l'honneur</u>
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 touts 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
adm	inistratifs 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 Le

Signature légalisée Le Président

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

BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCES

CATEGORIES:

	-	JUNIORS	<u>/</u> /
	-	CADETS	<u>//</u>
	-	MINIMES	<u>//</u>
	-	U13	<u>//</u>
	-		
Nom du club :			
Sigle du club :			
Je soussigné			
Secrétaire du Club			
Atteste sur l'honneur d à la réalité.	que t	outes les infor	mations fournies sont conformes
			<u>LE SECRETAIRE</u>

SENIORS / /

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 /

Fait à :..... le

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 Novelle 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