******

***FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL***

***LIGUE WILAYA DE FOOTBALL – BATNA***

**ATTESTATION DE DOMICILIATION 2024/2023**

**J**e soussigné Directeur du stade ci-après désigné, ayant tous les pouvoirs d’agir, autorise par la présente, les équipes de football **Jeunes et Séniors** du club ……………………………...**à** domicilier leurs rencontres dans le cadre du championnat wilaya de football amateur **2024/2023**, conformément au programme arrêté par la **L**igue **Wilaya** de **F**ootball – Batna

|  |
| --- |
| **Dénomination du stade :** ………………………………………………………………………………Homologué conformément aux dispositions du décret exécutif n° 09-184 du 17 joumada 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 :** ………….…………………… |
| **C**apacité d’**a**ccueil :………………………………………………………………………… |
| **T**ribune **C**ouverte **E**xistante **: Oui - Non T**ribunenon **C**ouverte **E**xistante **: Oui - Non**  |
| **G**radins **E**xistant **: Oui - Non**  |  **I**ssuede **S**ecours nombres : ………………….… |
| **S**ystème **d’é**clairage **(p**réciserla **c**apacitéen **l**uxes**) :** …………………………………………… |
| **N**° du **C**ontrat d’**A**ssurance du **S**tade:……………..……………. **V**alable jusqu’à :……….……………..……. **C**ompagnie d’**A**ssurance : …………………………………………………………………………………….….. |
| **Le Président du Club**Signature, Cachet et Griffe Obligatoire  | **Le Directeur du Stade**Signature, Cachet et Griffe Obligatoire  |