******

الاتحاد الجزائري لكرة القدم

FEDERATION ALGERIEN DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم باتنة

LIGUE WILLAYA DE FOOTBALL BATNA

استمارة تأكيد المشاركة في كأس الجزائر

 الموسم الرياضي2025/2024

أنا الممضي أسفله رئيس النادي الرياضي:……………………………………….

بعد اطلاعي على اللوائح التنظيمية الخاصة بكأس الجزائر للموسم الرياضي 2025/2024

أوكد مشاركة فريق:…………………………………………………………

في كأس الجزائر في الأصناف التالية:

 **نعم**  **لا**

1. **فئة الأكابر**

1. **فئة أقل من 19 سنة**
2. **فئة أقل من 17 سنة**
3. **فئة أقل من 15 سنة**

امضاء و ختم رئيس النادي

**ملاحظة:** أخر أجل لتأكيد مشاركة النوادي كتابيا في كأس الجزائر يوم **الخميس 19 سبتمبر 2024**

أن يستوفى النادي كل الشروط الضرورية للمشاركة من ارسال ملف الانخراط كاملا بما في ذلك تسديد حقوق الانخراط تسجيل

 **20 لاعبا** على الأقل في **منصة فاف كونكت**



033 80 45 42

www.lwf-batna.com

lwfbatna@gmail.com