******

الاتحاد الجزائري لكرة القدم

FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL

الرابطة الولائية لكرة القدم باتنة

LIGUE WILAYA DE FOOTBALL BATNA

BULLTIN D’ENGAGEMENT

بطاقة انخراط النادي للموسم الرياضي 2025/2024

1. ***معلومات النادي :***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **الاسم الكامل للنادي** |
|  | **الاسم المختصر للنادي** |
|  | ***Map with pin with solid fill*العنوان الكامل لمقر النادي** |
|  | **Email with solid fillالبريد الالكتروني وموقع التواصل الاجتماعي للنادي** |
|  | **رئيس النادي** |
|  | **Speaker phone with solid fillرقم الفاكس/ الهاتف** |
|  | **رقم اعتماد النادي وتاريخ صدوره** |
|  | **Internet with solid fillرقم الحساب البنكي للنادي** |
|  | **ألوان النادي** |
|  | **تاريخ تأسيس النادي** |

* **مسؤول منصة فاف كونكت :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | الاسم و اللقب |
|  | **Email with solid fill**البريد الالكتروني |
|  | **Speaker phone with solid fill**رقم الهاتف |

1. ***قائمة الأعضاء الممثلين للنادي في كرة القدم للموسم الرياضي 2025/2024***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Speaker phone with solid fillرقم الهاتف** | **الوظيفة داخل النادي** | **الاسم واللقب** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***الفئات المنخرطة في البطولة الولائية وكأس الولاية للموسم الرياضي 2024/2025***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أقل من 13 سنة** | **اقل من 15 سنة** | **أقل من 17 سنة** | **أقل من 19 سنة** | **الأكابر** | **المنافسة**  **الصنف** |
|  |  |  |  |  | **البطولة** |
|  |  |  |  |  | **الكأس** |

**Close with solid fill)قم بالإشارة بعلامة ضرب  في خانات الفئات المراد الانخراط بها)**

1. ***الشخصان المفوضان بتمثيل النادي على مستوى الرابطة الولائية لكرة القدم باتنة***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ................................................................................... | | **الاسم** | Male profile with solid fillصورة 1 |
| .................................................................................. | | **اللقب** |
| .......................................................................... | **الوظيفة داخل النادي** | |
| ..........................................................................**Speaker phone with solid fill**........... | | **رقم الهاتف** |
| .................................................................................... | | **Email with solid fillالايمايل** |
| .................................................................................... | | **الاسم** | Male profile with solid fillصورة 2 |
| ..................................................................................... | | **اللقب** |
| ........................................................................... | **الوظيفة داخل النادي** | |
| .................................................................................... | | **Speaker phone with solid fillرقم الهاتف** |
| ..................................................................................... | | **Email with solid fillالايمايل** |

* ملعب الاستقبال:.......................................................................................................

أعلن التزامي بـ:

* اللوائح العامة الصادرة عن الاتحادية الجزائرية لكرة القدم وضمان امتثال أعضاء النادي بها.
* استقبال مباريات البطولة والكاس يكون وفق اللوائح الصادرة عن الاتحادية الجزائرية لكرة القدم.
* أحكام عقود كرة القدم المنصوصة من طرف FIFA وCAF وUAF وFAF المتعلقة بحقوق البث والاعلان.
* إشراك المديرين الفنيين والطاقم الطبي والاداريين في الاجتماعات والملتقيات المنظمة من طرف الاتحادية والرابطة.
* تقديم الملف الطبي لكل لاعب كما هو محدد من طرف اللجنة الطبية للاتحادية الجزائرية لكرة القدم.

**حرر بـ : .......................... في: .............................**

**رئيس النادي**

www .lwf-batna .com

033 80 45 42

lwfbatna@gmail.com