**Fédération Algérienne de Football**

**Ligue Wilaya de Football – Chlef**

BULLETIN D’ENGAGEMENT SAISON SPORTIVE 2017 / 2018

**(A établir en double exemplaires)**

**Dénomination complète du club : ………………………………………………………………………………………………………**

**Dénomination par abréviation : ……………..…Couleurs principales: ………………Couleurs de**

**réserves** **………….…**

**N° Tél : …………….…..………………………N° Fax :…………………………….……….….** **E-mail : ……………..………………….………..**

**Adresse du Club : ………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Agrément Actualisé numéro : …………….….………..... Délivré le : ……………………………….… Par : ………………………..**

**Numéro du compte bancaire : …………….……………. Domicilié auprès de : ……………………………………………………**

**Président du club C.S.A: ……..…………………….………Président de la section : ………..………….……………………..…….**

**Liste des membres élus habilités à représenter le club auprès des instances du football :**

**Noms et Prénoms** **Fonction au sein du club** **Tél mobile** **E-mail**

**Je soussigné M ………………………………..Agissant en qualité de Président régulièrement élu et représentant légal du club cité ci-dessus,**

**déclare par le présent engagement respecter et faire respecter par les membres du club, les Statuts et Règlement Généraux de la FAF, de la**

**LWFChlef et l’application de leurs décisions, directives et orientations.**

**Je m’engage en outre à :**

- **Respecter toutes dispositions éditées par la FIFA, la CAF, l’UAF, la FAF et la LWF.Chlef aux droits de retransmissions de publicité.**

- **Respecter les domiciliations des rencontres de championnat et de la coupe d’Algérie, conformément aux règlements en la matière.**

- **Faire participer les cadres techniques, médicaux et administratifs aux cours, réunions et séminaires organisés par la LWF.C** **et la FAF.**

- **Faire participer les joueurs sélectionnés par la Direction Technique de Wilaya, Régionale et National organisés par la LWF.C et la FAF**

- **Fournir le dossier médical de chaque joueur tel que défini par la commission médicale fédérale.**

- **M’acquitter de toutes les obligations financières et administratives vis-à-vis de la LWFChlef de la FAF et des Ligues.**



**Fait à : ……………. Le :………………………**

**Le Président du Club (signature égalisée).**

**(Cachet du club et Griffe Obligatoire)**

**Cadre réservé à la** **LWF.Chlef**

**V I S** **A**