**الإتحاد الجزائري لكرة القدم**

**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

**ACCUSE DE RECEPTION DE DEPÔT DU DOSSIER D’ENGAGEMENT SAISON SPORTIVE 2024 / 2025**

**CLUB : ………………………………………… Date de Dépôt  :………………….…**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **LIBELLE** | **Déposé** | **Non déposé** | **Observation** |
| **01** | **Une fiche d’engagement dans les compétitions (imprimé à télécharger du site de la Ligue).** |  |  | **A établir en double exemplaires** |
| **02** | **Une copie légalisée de l’agrément du club, s’il y a changement.** |  |  |  |
| **03** | **Une liste des membres élus du comité directeur, mandatés pour représenter le club auprès de la ligue et des structures du football.** |  |  |  |
| **04** | **Quitus délivré par la ligue d’origine pour les clubs changeant de ligue.** |  |  |  |
| **05** | **Une attestation délivrée par la compagnie d’assurance relative aux contrats couvrant l’ensemble des membres du club, pour la saison 2024-2025, conformément au règlement des championnats de Football Amateur.** |  |  |  |
| **06** | **Une attestation de domiciliation délivrée par le gestionnaire de l’infrastructure sportive concernée dûment homologuée par la commission d’homologation des stades.** |  |  |  |
| **07** | **Une fiche d’intégrité dûment signée et légalisée par le Président du club.** |  |  |  |
| **08** | **Une fiche de signalement dûment signée et légalisée par le Président du club.** |  |  |  |
| **09** | **La copie de désignation du club de son utilisateur sur la plate-forme FAF-CONNECT.** |  |  |  |
| **10** | **Le paiement des frais d’engagement CINQ CENT MILLE de DINARS (500.000.00DA) tels que fixés par la FAF et les éventuels arriérés.** |  |  |  |
| **11** | **Le bilan financier de l’exercice 2023 et le rapport du commissaire aux comptes y afférent.** |  |  |  |
| **12** | **Une copie du contrat d’assurance de l’infrastructure sportive pour toute la saison sportive 2024-2025.** |  |  |  |

**NOTE : Pour toute pièce manquante le dossier d’engagement sera rejeté.**

* **Clubs des divisions Wilayas de football amateur  avant le 03 Octobre 2024.**
* **Tout dépôt entre le 04/10/2024 et le 15/10/2024 sera sanctionné par une amende de :**

**Vingt  mille (20.000,00 DA) dinars pour les clubs.**

* **Au-delà du 15 Octobre 2024 aucun dossier ne sera accepté**

**الإتحاد الجزائري لكرة القدم**

**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

BULLETIN D’ENGAGEMENT SAISON SPORTIVE 2023 / 2024

**(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 Mr : ………………..…………………………..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 LWF-Chlef 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-Chlef 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 LWF-Chlef de la FAF et des Ligues.**

 **Cadre réservé à la** **LWF-Chlef**

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

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

**Fait à : ……………. Le :………………………**

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

**Fait à : ……………… Le : …………………….**

**الإتحاد الجزائري لكرة القدم**

**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

**B/ Engagement dans les championnats Séniors et Jeunes Saison 2024 / 2025:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIES** | **OUI** | **NON** |
| **SENIOR** | **X** |  |
| **U-19** | **X** |  |
| **U-17** | **X** |  |
| **U-15** | **X** |  |
| **U-13** |  |  |

**C/ Engagement en coupe d’Algérie Séniors et Jeunes édition 2024/2025 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIES** | **OUI** | **NON** |
| **SENIOR** |  |  |
| **U-19** |  |  |
| **U-17** |  |  |
| **U-15** |  |  |
| **U-13** |  |  |

**Fait à : ……………… Le : ……………………**

**VISA DU PRESIDENT ELU DU CSA**

**الإتحاد الجزائري لكرة القدم**

**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

**D/ Accréditation 2024 – 2025 :**

Seules les deux personnes mandatées sont habilitées à représenter le club au niveau de la L.W.F.CHLEF :

|  |  |
| --- | --- |
| Photo  1 | Nom : …………………………………………………………………………………………………… |
| Prénom : ………………………………………………………………………………………………. |
| Fonction : ……………………………………………………………………………………………… |
| Tel : …………………………………………………E.mail :………………………………………. |
| Photo  2 | Nom : ………………………………………………………………………………………………… |
| Prénom : ……………………………………………………………………………………………… |
| Fonction : ……………………………………………………………………………………………… |
| Tel : …………………………………………………E.Mail :…………………..................………… |

**Fait à : ……………… Le : ……………………**

**VISA DU PRESIDENT ELU DU CSA**

**الإتحاد الجزائري لكرة القدم**

**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALL**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

SAISON 2024 - 2025

**Je m’engage dans l’exercice de mes fonctions à :**

1. **Respecter les règlements généraux, les amendements ainsi que les dispositions réglementaires de la FAF.**
2. **S’engager à respecter les domiciliations des matchs de coupe d’Algérie de la saison 2024 – 2025 en jeunes et séniors.**
3. **Ne pas recourir aux juridictions de droit commun contre les décisions prises par la L.W.F CHLEF.**
4. **Les dossiers médicaux de tous les joueurs sont conformes aux dispositions réglementaires de Commission Fédérale Médicale (2024 – 2025).**
5. **Faire participer mes cadres techniques et administratifs à toutes les réunions, séminaires et stages organisés par la L.W.F CHLEF de la saison 2024 – 2025.**
6. **Contracter une police assurance pour tous les joueurs (toutes catégories), staffs administratifs et techniques les couvrant pour toute la saison 2024 – 2025.**
7. **Veiller à la mise à jour du contrat d’assurance du stade sur lequel le club reçoit.**
8. **Régulariser les situations financières du club envers la L.W.F.CHLEF dans les temps impartis.**
9. **Lutter contre la violence et les autres fléaux et participer dans la sensibilisation et la vulgarisation du fair-play.**
10. **Montrer du respect pour tous les affiliés et les membres de la L.W.F.CHLEF.**
11. **Observer une obligation de réserves et être raisonnable dans mes déclarations à la presse.**
12. **Nommer un Responsable pour la Sécurité conformément au Règlement de la Sureté de la sécurité de la FAF.**
13. **Nommer un Responsable des Médias afin d’assurer toutes les opérations médiatiques du club. Utiliser uniquement les canaux réglementaires pour la défense des intérêts du club et de ne pas nuire à l’image de marque de la L.W.F.CHLEF et de ses membres via les canaux non officiels (réseaux sociaux).**

Le non-respect de ces mesures m’expose aux sanctions sportives prévues par la réglementation en vigueur sans préjudices de poursuites que la L.W.F.CHLEF se réserve le droit d’engager à mon encontre.

**Fait à : ……………… Le : …………………….**

**VISA LIGALISEE DU PRESIDENT ELU DU CSA**

**الإتحاد الجزائري لكــــرة القــــــــدم**

**Fédération Algérienne de Football**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

*ATTESTATION DE DOMICILIATION 2024/2025*

***Je soussigné Directeur du stade ci-après désigné, ayant tous les pouvoirs d’agir, autorise par la présente, les équipes de football Séniors et Jeunes du club ……………………………………….. à domicilier leurs rencontres dans le cadre du championnat de la Ligue Wilaya de Football de Chlef saison 2024- 2025,***

***conformément au programme arrêté.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 :*** *………………………..* | |
| ***Capacité d’accueil :*** *……………………………………………………………………………………* | | | | |
| ***Système d’éclairage (préciser la capacité en luxes) :*** *………………………………* | | | | |
| ***N° du contrat et d’assurance :****……………………* ***Valable jusqu’à :****………………….*  ***Compagnie d’assurance :*** *………………………………………………………………..* | | | | |
| ***Le Président du Club***  ***VISA ET CACHET PRÉSIDENT DU CLUB*** | | | ***Le Directeur du Stade***  ***VISA ET CACHET DIRECTEUR DU STADE*** | |

**Fait à : ……………… Le : …………………….**

**الإتحاد الجزائري لكــــرة القــــــــدم**

**Fédération Algérienne de Football**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

QUITUS

Saison Sportive **: 2023 / 2024**

**CLUB: ……………………………………………..………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **POUR LES CLUBS VENANT DE LA L-R-F**  **LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL DE BLIDA**  **Certifie que le club susnommé n’enregistre aucune créance non réglée à la date du : …………………………………………**  **Le Président ou le Secrétaire Général**  ***(Nom, Prénom, cachet et signature)*** | |
| **LES CLUBS DE LA LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF** | |
| **DROITS D’ENGAGEMENT  SAISON SPORTIVE 2024/2025**  **Certifie que le club susnommé à procédé au règlement des**  **Droits d’engagement au titre de la saison 2024/2025 à la date du……………………………………….**  **Le Président ou le Secrétaire Général**  ***(Nom, Prénom, cachet et signature)*** | **ARRIERES FINANCIERS (AMENDES SAISON SPORTIVES 2023/2024**  **Certifié que le club susnommé n’enregistre aucune créance dans les livres de la**  **L.W.F. Chlef à la date du……………………………….**  **Le Président ou le Secrétaire Général**  ***(Nom, Prénom, cachet et signature)*** |

**Fait à : ……………… Le : …………………….**

**الإتحاد الجزائري لكــــرة القــــــــدم**

**Fédération Algérienne de Football**

**الرابطة الولائية لكرة القدم بالشلف**

**LIGUE WILAYA DE FOOTBALL DE CHLEF**

***Logo du Club scanné en JPEG, résolution de 300 dpi.***

***Sur un fond blanc***

***E-mail Club : …………………………….@.............… « Obligatoire »***

***Je soussigné Président du club ……………………….…atteste de la véracité des renseignements portés ci- dessus.***

***Visa et cachet du président du Club Date de dépôt à la Ligue: ……/……/………***