

اسم الكامل النادي

العنوان الكامل للمقر الرئيسي للنادي.....:

الهاتف

: الفاكس...

رمز النادي..

الألوان

تاريخ التأسيس:

رئيس النادي

البريد الالكتروني

الهاتف

رقم الفاكس :

رقم حساب البنكي.

قائمة أعضاء إدارة النادي المخول لهم تمثيل النادي أمام سلطات كرة القدم

[illegible]

الفئات المشاركة في البطولة والكأس الجزائرية

أقل من 16 سنة	أقل من 18 سنة	أقل من 20 سنة	أكابر	المنافسة	الصف
X	X	X	X	الانخراط	البطولة
				المشاركة	كأس الجزائر

(في المربع تشير إلى التزام فئة ما X علامة)

اختصار للفريق المشارك.....

الالوان.....

الاستقبال.....

أعلن أنني أتعهد بالاحترام:

➤ لوائح بطولة كرة القدم للهواة، والتأكد من التزام أعضاء النادي بها.

➤

➤ استقبال مباريات الدوري والكأس الجزائرية وفقاً للوائح بطولة كرة القدم للهواة.

➤

➤ أحكام التنظيمية و عقود الاتحاد الدولي لكرة القدم (الفيفا)، والاتحاد الأفريقي لكرة القدم (الكاف)، والاتحاد العربي لكرة القدم، والاتحاد الجزائري لكرة القدم المتعلقة بحقوق البث والإعلان.

➤

➤ إشراك الكوادر الفنية والطبية والإدارية في الاجتماعات والندوات التي ينظمها الاتحاد والرابطة.

➤

➤ تقديم الملف الطبي لكل لاعب وفقاً لما تحدده اللجنة الطبية الاتحادية.

في بتاريخ

امضاء وختم الرئيس

ختم النادي