**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**