

بطاقة الانخراط

الموسم الرياضي 2027/2026

الاسم الكامل للنادي:

الاسم المختصر للنادي:

العنوان الكامل لمقر النادي:

الموقع الرسمي وموقع التواصل الاجتماعي:

رقم الهاتف: الفاكس:

ألوان النادي: تاريخ انشاء النادي:

مدير أو مسؤول منصة fafconnect في الفريق:

الاسم واللقب:

البريد الإلكتروني (اجباري):

.....

قائمة أعضاء الجمعية الرياضية أو الأعضاء الممثلين للنادي في كرة القدم

الاسم واللقب	الوظيفة داخل الجمعية	رقم الهاتف
	رئيس النادي	
	نائب الرئيس	
	الكاتب العام	
	أمين المال	
	عضو	
	عضو	
	عضو	

الفئات المنخرطة في البطولة الولائية وكأس الولاية

المنافسة	الأكابر	أقل من 20 سنة	أقل من 17 سنة	أقل من 15 سنة	أقل من 13 سنة	أقل من 11 سنة	أقل من 09 سنوات
البطولة							
الكأس							

(قم بالإشارة بعلامة ضرب في خانات الفئات المراد الانخراط بها)

ملعب الاستقبال:

أعلن التزامي بـ:

- اللوائح العامة الصادرة عن الاتحادية الجزائرية لكرة القدم وضمن امتثال أعضاء النادي بها.
- استقبال مباريات البطولة والكأس يكون وفق اللوائح الصادرة عن الاتحادية الجزائرية لكرة القدم.
- أحكام عقود كرة القدم المنصوصة من طرف FIFA و CAF و UAF و FAF المتعلقة بحقوق البث والاعلان.
- إشراك المديرين الفنيين والطواقم الطبي والإداريين 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

الرابطة الولائية لكرة القدم سطيف

LIGUE WILAYA DE FOOTBALL SÉTIF



شهادة خاصة بملعب الاستقبال

أنا الموقع بالأسفل؛ مدير الملعب المذكور أدناه، والذي أتمتع بجميع الصلاحيات اللازمة للتصرف، لفرق كرة القدم الأكبر والفئات الشبانية التابعة للنادي باستضافة مبارياتهم خلال الموسم 2026/2027 في إطار المعتمدة. المنافسات التي تنظمها الرابطة الولائية لكرة القدم لولاية سطيف وفق الرزنامة

تسمية الملعب:		
المؤهل طبقاً لأحكام المرسوم التنفيذي رقم 184-09 المؤرخ في 17 جمادى 1430 الموافق 12 مايو سنة 2009، الذي يحدد الإجراءات والمعايير الخاصة بالموافقة الفنية والأمنية على المنشآت الرياضية المفتوحة للجمهور، وكذا كيفية تطبيقها،		
مالك الملعب:		
العنوان:		
الهاتف:	الفاكس:	الايمل:
سعة الملعب:		
☐ ترابية	☐ عشب اصطناعي	☐ عشب طبيعي
تأشيرة مدير الملعب		تأشيرة رئيس النادي

تعهد بالنزاهة

FICHE DE D'INTEGRITE

	الاسم واللقب
	تاريخ ومكان الميلاد
الاتحادية الجزائرية لكرة القدم	الإتحاد العضو
	الفريق/الرابطة/القسم
	الصفة
	رقم الإجازة او رقم تعريف
	المهنة
	رقم الهاتف
	البريد الإلكتروني

أؤكد أنني على علم بما يلي:

- كل شخص مرتبط قانونا بجمعية، رابطة أو نادي لكرة القدم يجب عليه الامتناع عن أي سلوك قد ينجر عليه تهديد لنزاهة المباريات والمنافسات.
- إذا لم أحترم واجبي في التبليغ على كل محاولة أو حالة غش في المقابلات فإنني سأعرض للعقوبة المقررة قانونا.
- إنني تحت طائلة دليل أخلاقيات الفيفا إذن فأنا ممنوع:
 - الرهان على مباريات كرة القدم - كل المباريات - في كل مكان - في كل وقت.
 - الحصول على أي فائدة مباشرة أو غير مباشرة في شركات الرهان.
 - الطلب من شخص آخر القيام بذلك باسمي.
 - تقاسم ونشر معلومات حساسة، خاصة وسرية مع مراهنين.
- إن فعل المراهنة على كرة القدم قد تنجر عنه عقوبة ب 03 ثلاث سنوات من كل نشاط متعلق بكرة القدم.
- فعل الاشتراك في التحايل والغش في مباريات قد يتسبب في عقوبة الشطب مدى الحياة من كل نشاط متعلق بكرة القدم.

	تاريخ / Date
	الاسم واللقب / Nom et prénom
	رقم ت.و / NIN
	الإمضاء / Signature

تعهد بالتبليغ

FICHE DE SIGNALEMENT

Je confirme par mon émargement

Que Conformément à la réglementation de la FIFA, je dois immédiatement signaler à l'instance dirigeante du football mondial ou ses démembrements, dont la Fédération algérienne de football, toute approche associée à des activités et/ou des informations directement ou indirectement liées à une possible manipulation de match ou de compétition de football.

أؤكد بتوقيعي

انه تبعا للقوانين المسيرة للاتحاد الدولي لكرة القدم-فيفا، فإنني ملزم بالتبليغ فورا إلى الهيئات المسيرة لكرة القدم العالمية والهيئات التابعة لها " الإتحاد الجزائري لكرة القدم" بكل اقتراب مقترن بنشاطات أو معلومات مباشرة وغير مباشرة مرتبطة باحتمالية ترتيب مقابلة أو منافسة في كرة القدم.

	Date / تاريخ
	Nom et prénom الاسم واللقب
	NIN / رقم و.ت
	Signature / الإمضاء