بطاقة انخراط النادي للموسم الرياضي 2025/2026

1. ***معلومات النادي :***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **الاسم الكامل للنادي** |
|  | **الاسم المختصر للنادي** |
|  | **العنوان الكامل لمقر النادي** |
|  | **البريد الالكتروني للنادي****)يرجى وضع ايمايل باسم النادي وليس أحد الأعضاء لأنه سيكون طريق التواصل بين الرابطة والنادي(** |
|  | **موقع التواصل الاجتماعي للنادي** |
| **الهاتف:** | **الاسم و اللقب:** | **رئيس النادي**  |
| **الهاتف:** | **الاسم و اللقب:** | **رئيس الفرع** |
|  | **رقم الفاكس/ الهاتف الخاص بالنادي** |
|  |  | **رقم اعتماد النادي وتاريخ صدوره** |
|  | **رقم الحساب البنكي للنادي**  |
| الجوارب: | تبان: | القميص : | **الألوان الأساسية للنادي**  |
| الجوارب: | تبان: | القميص : | **الألوان الاحتياطية للنادي** |
|  |  |  | **تاريخ تأسيس النادي**  |

* **مسؤول منصة فاف كونكت** **:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **الاسم و اللقب**  |
|  | **البريد الالكتروني**  |
|  | **رقم الهاتف**  |

* **مسؤول منصة Ems:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **الاسم و اللقب**  |
|  | **البريد الالكتروني**  |
|  | **رقم الهاتف**  |

1. ***قائمة الأعضاء الممثلين للنادي في كرة القدم للموسم الرياضي******2025/2026***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رقم الهاتف** | **الوظيفة داخل النادي** | **الاسم واللقب** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***الفئات المنخرطة في البطولة الولائية وكأس الولاية للموسم الرياضي 2025/2026:***

يتعهد النادي بالمشاركة خلال الموسم الرياضي 2025 – 2026 في البطولات التي تنظمها الرابطة الولائية لكرة القدم باتنة، وذلك لفئتي الأشبال والأكابر. كما يلتزم النادي بالمشاركة في منافسة كأس الجزائر نسخة 2026، في الأدوار التصفوية التي تنظمها نفس الرابطة

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أقل من 13 سنة** | **اقل من 16 سنة** | **أقل من 18 سنة** | **أقل من20 سنة** | **الأكابر** | **الصنف** **المنافسة**  |
|  |  |  |  |  | **البطولة** |
|  |  |  |  |  | **الكأس** |

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

1. ***الشخصان المفوضان بتمثيل النادي على مستوى الرابطة الولائية لكرة القدم باتنة***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **الاسم**  | صورة 1 |
|  | **اللقب**  |
|  |  |
|  | **رقم الهاتف**  |
|  | **الايمايل**  |
|  | **الاسم**  | صورة 2 |
|  | **اللقب**  |
|  |  |
|  | **رقم الهاتف**  |
|  | **الايمايل** |

* **ملعب الاستقبال:................................................................................................................................................**

**أعلن التزامي بـ:**

* **اللوائح العامة الصادرة عن الاتحادية الجزائرية لكرة القدم وضمان امتثال أعضاء النادي بها.**
* **استقبال مباريات البطولة والكاس يكون وفق اللوائح الصادرة عن الاتحادية الجزائرية لكرة القدم.**
* **أحكام عقود كرة القدم المنصوصة من طرف FIFA وCAF وUAF وFAF المتعلقة بحقوق البث والاعلان.**
* **إشراك المديرين الفنيين والطاقم الطبي والاداريين 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: .............................**

 **ختم و توقيع رئيس النادي**