**ATTESTATION DE DOMICILIATION**

شهادة خاصة بملعب الاستقبال

 الموسم الرياضي 2025/2026

**أنا الموقع بالأسفل السيد:................................. مدير الملعب المذكور أدناه، والذي أتمتع بجميع الصلاحيات اللازمة للتصرف، لفرق كرة القدم الأكابر والفئات الشبانية التابعة للنادي ………………....…………………….............................……… باستضافة مبارياتهم خلال الموسم الرياضي 2025/2026 في إطار المنافسات التي تنظمها الرابطة الولائية لكرة القدم لولاية باتنة وفق الرزنامة**

|  |
| --- |
| ***معلومات حول المنشأة الرياضية*** |
| **تسمية الملعب :** |
| **المؤهل طبقا لأحكام المرسوم التنفيذي رقم 09-184 المؤرخ في 17 جمادى 1430 الموافق 12 مايو سنة 2009، الذي يحدد الإجراءات والمعايير الخاصة بالموافقة الفنية والأمنية على المنشآت الرياضية المفتوحة للجمهور، وكذا كيفيات تطبيقها**  |
| **مالك الملعب** :  |
| **العنوان** :  |
| **الايمايل :**  | **الفاكس :**  | **الهاتف :**  |
| **سعة الملعب :** |
| .**المدرجات** : مغطاة غير مغطاة غير موجودة **الأضواء الكاشفة**: نعم لا  |
| **طبيعة الأرضية** : ترابية عشب اصطناعي عشب طبيعي  |
| ***معلومات حول تأمين المنشأة الرياضية*** |
| **رقم عقد التأمين:** | **شركة التأمين**: |
| **إلى:** | **صالح من:** |
| **ختم وتوقيع شركة التأمين** |

**حرر في:** ……………… **بتاريخ** ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ختم وتأشيرة مدير الملعب** |  **ختم وتوقيع رئيس النادي** |