**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** |