### ***A Mesdames et Messieurs Les Présidents (tes)***

### ***des Clubs Sportifs Amateurs***

### ***Aux Responsables des Sections D’Athlétisme.***

**Mesdames, Messieurs**

**N**ous avons l’honneur et le plaisir de vous communiquer les modalités administratives conformément à la réglementation en vigueur et aux décisions prises par les Membres du Bureau de la Ligue d’Athlétisme de la Wilaya d’Alger pour la Saison Sportive **2023/2024**

**1/ENGAGEMENTS**

- La Période d’Engagement des Sections d’Athlétisme est déclarée par le Bureau de la Ligue ouverte à partir du **01 Septembre 2023.**

**DOSSIER A FOURNIR**

**1/RENOUVELEMENT OU NOUVELLE AFFILIATION**

Toute Section d’Athlétisme désirant s’affilier à la L.A.A pour la **Saison Sportive 2023/2024**, doit déposer un Dossier Administratif comprenant en plus du Dossier ci-dessous :

Le dossier doit comprendre deux (02) imprimés d’affiliation dûment remplis et signés par le Président du CSA accompagnés de lasomme de **(40.000,00 DA)** **QUARANTE MILLE DINARS (\*)** par chèque bancaire représentant les frais d’engagement.desition

* 1. **-** Copie du **P.V** de **l’A.G.E** du CSA **Mandat 2020/2024**
  2. - Copie du **P.V.** de l’Installation des Membres du Bureau Exécutif de la Section d’Athlétisme **2023/2024**.
  3. - Copie de **l’Agrément du CSA Mandat 2020/2024 OBLIGATOIRE (\*\*) 1.4 –Fiches de Renseignements** de l’Encadrement Technique plus copie du **diplôme sportif** (Entraîneurs) avec une **photo SAISON 2023 / 2024**

(Voir imprimé en annexe )

**1.5–**Copie du **Contrat d’Assurance** contracté par le Club et en cours de validité ( AU jour du dépôt ) pour la couverture des Athlètes, Dirigeants, Entraîneurs, et le Staff Médical concernant les Déplacements, les Entraînements et les compétitions conformément à la réglementation en vigueur.

**(\*) C**onformément aux décisions de l’AGO du 16 février 2023 – Hussein Dey – Alger )

**(\*\*) Obligatoire en cas de nouveau CSA ou CSA-Section, facultatif en cas de renouvellement**

**2. LICENCE SPORTIVE**

**2.1-** Nous informons les Sections d’Athlétisme que la présentation de la licence sportive

2023/2024 sera exigée pour toutes les compétitions,

**2.2-** Imprimé à Remplir **+** Un Extrait d’Acte de Naissance + Autorisation Paternelle

pour athlète mineur + Copie de la **CNI ou PC** pour les catégories **U18 / U20 /**

**Seniors** + Certificat Médical

**3. MUTATIONS :**

**3.1-** La période des mutations, pour la Saison Sportive **2023/2024** est arrêtée par la FAA à la période du **1er Septembre au 30 Novembre de chaque Saison Sportive**

**3.2- Le Prix des Imprimés est fixé à 1000,00 DA**

**3.3-** Les Clubs doivent se conformer à la réglementation en vigueur relative aux Règlements Généraux de la FAA,

***ARTICLE 27 : MUTATION-SIGNATURE***

* ***Les demandes de Mutation sont formulées sur les imprimés réglementaires disponibles au niveau des Ligues d’origine.***

***ARTICLE 28 : MUTATIONS NORMALES DES CATEGORIES ( U18, U20 ET SENIORS )***

* ***Prescriptions à remplir :  
  28.1. Mutation de son club conformément aux dispositions de l’article susvisé.  
  28.2. Obtenir l’accord de son Club d’origine sur imprimé de mutation  
  28.3. L’absence de l’accord de son Club quitté pour des raisons jugées valables, l’Athlète pourra rester une Saison Sportive sans qualification, pour pouvoir signer dans un Club de son choix, ou opter pour une licence individuelle dans les délais requis.***

***ARTICLE 29 :   
Le changement de club pour les catégories Ecoles, Benjamines, Minimes n’est admis que sur demande d’une autorisation de changement de club du tuteur légal légalisée par l’APC.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégories | Départ | Accueil |
| Ecoles Filles | Illimité | **03** |
| Ecoles Garçons | Illimité | **03** |
| Benjamines | Illimité | **03** |
| Benjamins | Illimité | **03** |
| Minimes filles | Illimité | **03** |
| Minimes Garçons | Illimité | **03** |
| U18F | Illimité | **03** |
| U18G | Illimité | **03** |
| Autres | Illimité | **Illimité** |

**Jours de Réception LAA :**

**Lundi de 09 H 00 à 12 H 00 et de 13 h 00 à 15 H 00**

**Mercredi de 09 H 00 à 12 H 00 et de 13 h 00à 15 H 00**

**NB : Nous prions nos clubs de se conformer aux jours et horaires de réception**

**Salutations Sportives.**

**FICHE D'ENGAGEMENT**

**SAISON SPORTIVE 2023/2024**

***Nom du Club (****En****MAJUSCULES****. Séparez les mots en laissant une case vide****)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

***Sigle ( Abréviation ) :***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***INSEREZ LE LOGO***

***Adresse du Club :***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tél** |  | **Fax** |  | **Mobile du President \*** |  |

***Couleurs du Club :***

|  |
| --- |
|  |

***Site web  CSA :* \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Site Web :** [**http://www**](http://www)**.** | **Email : facebook :** |

***Nom & Prénom du Président du C.S.A  + N° Mobile +* Email  *:* \***

|  |
| --- |
|  |

**COMPOSITION DU BUREAU DE LA SECTION**

***Nom & Prénom Mission (Section) / N° Mobile +* Email  \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Responsable de Section*** |  |  |  |
| ***Membre 01*** |  |  |  |
| ***Membre 02*** |  |  |  |
| ***Membre 03*** |  |  |  |
| ***Nom & Prénoms du Délégué de Ligue*** |  |  |  |
| ***Compte Bancaire/ C.C.P –N°*** |  | | |
| ***Adresse*** |  | |  |
| ***Agrément*** | ***N° ………………………………………… Délivré le ………………………………..*** | | |

## Prière remplir le formulaire par micro *\**

## Joindre une Photo du délégué

## (*\** ) remplir le champ obligatoire

**Cachet & Signature**

**du Président du CSA**

**ENCADREMENT TECHNIQUE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom*** | ***Prénom*** | ***Grade*** | ***Catégories Encadrées*** | ***OBSERVATION*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Jours d’Entraînements* | *Heures* | *Lieux* |
| *Dimanche* |  |  |
| *Lundi* |  |  |
| *Mardi* |  |  |
| *Mercredi* |  |  |
| *Jeudi* |  |  |
| *Vendredi* |  |  |
| *Samedi* |  |  |

## (*\** ) Remplir le Champ Obligatoire

***Cachet et signature du Président du C.S.A Fait à Alger le : ………………..***

***La présente feuille doit être remplie soigneusement par micro-ordinateur*** *\**

**Partie réservée à la Ligue**

*Club affilié le : …………………………….. Sous le numéro……………………*

#### Le Secrétaire Général de la Ligue Le Président de la LAA

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L’ENCADREMENT TECHNIQUE**

**Saison 2023 / 2024**

# PHOTO

Nom

Prénom

Date et Lieu de Naissance

N° Téléphone et Email

Adresse

Situation Familiale

Profession

Organisme

Titre

Diplôme

Club

Nombre d’années d’Expérience

Niveau d’Instruction

* NB : Joindre une Photocopie **Signature du Président du C.S.A**

du diplôme au **verso** de cette page  **Cachet Humide.**

**( \* ) L’Adresse email est obligatoire**

**FORMULAIRE D’ENGAGEMENT AUX COMPETITIONS**

**SAISON SPORTIVE 2023/2024**

………………………………….……………………

**Je Soussigné, Mme/Melle/ M.**

SIGLE CLUB ………....…………………….………………..…

**Responsable de la Section Athlétisme**

**Dénomination Complète du Club** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Couleurs du Club :**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse du Club**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tél :** |  | **Fax :** |  | **Mobile :** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Site Web :** |  | **Email :** |

**J**e m’engage, à participer au Programme des Compétitions organisées par la Ligue Algéroise d’Athlétisme **Saison Sportive 2023/2024.**

Par ailleurs, je m’engage à contracter une **assurance** au profit de tous les athlètes, entraîneurs et encadreurs engagés aux compétitions **LAA**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date**  **………………………** | **Signature et Cachet**  **du Responsable**  **de la Section d’Athlétisme** |
|  |  |