### ***Aux 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 **2020/2021**

**1/ENGAGEMENTS**

- La Période d’Engagement des Sections d’Athlétisme est ouverte

**A compter de la date de publication du Document par la L.A.A**

**DOSSIER A FOURNIR**

**1/ AFFILIATION**

Toute Section d’Athlétisme désirant s’affilier à la L.A.A pour la **Saison Sportive** **2020/2021**, 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**

**1.1 -** **Une (01) Demande Manuscrite** sollicitant l’affiliation auprès de la LAA signée par le Président du C.S.A. \*

**1.2 –** Copie du **P.V** de **l’A.G.E** du CSA **Mandat 2020/2024** **(** **Huissier et CSA )**

**1.3 –** Copie du **P.V.** de l’Installation des Membres du Bureau Exécutif de la Section d’Athlétisme. ( **Huissier et CSA )**

**1.4 –** Copie de **l’Agrément du CSA**. Ou **récépissé** **( Mandat 2020–2024 )**

**1.5–Fiches de Renseignements** de l’Encadrement Technique plus photocopie du **diplôme sportif** (**Entraîneurs**) avec une **photo d’identité**. ( Voir imprimé en annexe )

**1.6 -** **Récépissé des Statuts** ou **PV ( Mise en conformité )**

**1.7 -** 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 **Saison Sportive** **2020/2021** conformément à la réglementation en vigueur.

**2. LICENCE SPORTIVE**

**2.1-** Nous informons les Sections d’Athlétisme que la présentation de la licence sportive **2020/2021** sera exigée pour toutes les compétitions,

**2.2-** Un Extrait d’Acte de naissance pour les **Mineurs**

**2.**3- Copie de la pièce d’identité pour les **Majeurs**

**2.4- Certificat médical**

**2.5-** L’homologation des licences se fera sous **Huitaine ( 08 jours )** à compter de la date du dépôt des dossiers des licences à la LAA.

**3. MUTATIONS :**

**3.1-** La période de mutations, pour la Saison Sportive **2020/2021** est arrêtée par la FAA du **1er Septembre au 30 Novembre 2020 (\*) -** Le Prix des Imprimés est de **1.000 DA (Uniquement pour les Athlètes licenciés à la Ligue d’Alger).**

**3.2-** Les Clubs doivent se conformer à la réglementation en vigueur relative aux règlements généraux de la FAA, **voir Règlement Généraux 2018. ( Oran 08-10 Décembre 2017 )**

**RECOMMANDATIONS**

**Afin d’éviter toute contamination au COVID 19 il et recommandé :**

* Le port des bavettes
* **Le respect des gestes Barrières**
* **Saluer sans serrer la main et sans embrassades**.

**Jours de Réception :**

**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 00 à 15 H 00**

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

**\* Tous les documents demandés doivent être présentés le jour du dépôt du dossier.**

**\* Merci pour votre compréhension et collaboration**

**Salutations Sportives.**

**RAPPEL DU PROTOCOLE SANITAIRE**

* ***Toute personne symptomatique******( fièvre ou sensation de fièvre, toux, difficultés respiratoires*** *)****ne doit pas se rendre sur son lieu d’entrainement****;*
* ***Se rapprocher du plus proche centre sanitaire pour un contrôle médical de son état de santé***

**S**AISON **S**PORTIVE **2020/2021**

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

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

***Sigle ( Abréviation ) :***

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

***Adresse du Club :***

|  |
| --- |
|  |

***Compte Bancaire / C.C.P –N°***

|  |
| --- |
|  |

***Agrément***

|  |
| --- |
| ***N° ………………………………………… Délivré le ………………………………..*** |

***Telephone***

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

***Couleurs du Club :***

|  |
| --- |
|  |

***Site web :***

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

***Nom & Prénom du Président du C.S.A :***

|  |
| --- |
|  |

**COMPOSITION DU BUREAU DE LA SECTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Nom & Prénom*** | ***Fonction*** | ***N° Mobile*** |
| ***Responsable de Section*** |  |  | ***…………………………………*** |
| ***Membre 01*** |  |  | ***…………………………………*** |
| ***Membre 02*** |  |  | ***…………………………………*** |
| ***Membre 03*** |  |  | ***…………………………………*** |
| ***Nom & Prénoms du Délégué de Ligue*** |  |  | ***…………………………………*** |
| ***Nom & Prénoms du D T S*** |  |  | ***…………………………………*** |

## Prière remplir le formulaire par micro

## Joindre une Photo du délégué

**Cachet & Signature**

**du Président du CSA**

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

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

***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

# 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.  **Cachet Humide.**

**Formulaire d’Engagement aux Compétitions**

**Saison Sportive 2020 - 2021**

**Je Soussigné, Mme/Melle/ M.**

………………………………….……………………

**Responsable de la Section Athlétisme**

….…..…………………….………………..…

**Dénomination Complète du Club** :

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

**Couleurs du Club :**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse du Club**:

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

**J**e m’engage, à participer au Programme des Compétitions organisées par la Ligue Algéroise d’Athlétisme **Saison Sportive 2020 / 2021.**

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

**RECOMMANDATIONS**

**Afin d’éviter toute contamination au COVID 19 il et recommandé :**

* Le port des bavettes
* **Le respect des gestes Barrières**
* **Saluer sans serrer la main et sans embrassades**.

**RAPPEL DU PROTOCOLE SANITAIRE**

* ***Toute personne symptomatique******( fièvre ou sensation de fièvre, toux, difficultés respiratoires*** *)****ne doit pas se rendre sur son lieu d’entrainement****;*
* ***Se rapprocher du plus proche centre sanitaire pour un contrôle médical de son état de santé***

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