**Photo**

**Du Délégué**

**De Ligue**

**S**AISON **S**PORTIVE **2019/ 2020**

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

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

***Sigle (*** *Abréviation* ***) :***

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

***Adresse du Club :***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Mission (Section)***

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

## Prière remplir le formulaire par micro

## Joindre une Photo du délégué

**Cachet & Signature**

**du Président du CSA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nom*  | *Prénom* | *Grade* | *Spécialité* | *Catégories* | *Adresse Personnelle* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Jours d’Entraînements* | *Horaires*(Matin / A.M) | *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*

**Partie réservée à la Ligue**

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

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

( Cliquez à l’intérieur des rectangles pour remplir par micro )

# PHOTO

Nom

Prénom

Date et Lieu de Naissance

N° Téléphone et Email (\*)

Adresse

Situation Familiale

Profession

Organisme

Titre

Diplôme

Club

Nbre d’années d’Expérience

Niveau d’Instruction

* NB :

Joindre Photo + copie du diplôme. Signature du Président du C.S.A

 Cachet Humide.

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

**Formulaire d’Engagement aux Compétitions**

**Saison Sportive 2019 - 2020**

**Je Soussigné, Mme/Melle/ M.**

………………………………….……………………

….…..…………………….………………..…

**Responsable de la Section**

**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 2019 / 2020.**

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** |
| **………………………** |  |

### ***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 informer des 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 **2019/2020**

**1/ ENGAGEMENTS**

- La Période d’Engagement des Sections d’Athlétisme s’étale du :

**01 Septembre au 31Décembre 2019 ( Date butoir )**

**1 - DOSSIER A FOURNIR**

**Le dossier doit comprendre deux imprimés d’affiliation dûment remplis et signés par le Président du CSA accompagnés de la somme de TRENTRE MILLE DINARS (30.000,00 DA) en espèce ou par chèque bancaire représentant les frais d’engagements.**

**( Conformément aux décisions de l’AGO année 2017 )**

**1.1 – Copie du P.V de l’A.G.E du CSA Mandat 2016/2020**

**1.2 – Copie du P.V. de l’Installation des Membres du Bureau Exécutif de la Section d’Athlétisme 2019/2020 (En cas de changement du Bureau )**

**1.3 – Copie de l’Agrément du CSA. (Mandat 2016–2020)**

**1.4 – Fiches de Renseignements de l’Encadrement Technique plus photocopie légalisée du diplôme sportif ( Entraîneurs ) avec une photo d’identité.**

**1.5 - Copie du Contrat d’Assurance contracté par le Club et en cours de validité (Au jour de 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.**

**2. LICENCE SPORTIVE**

**2.1-** Nous informons en outre les Sections d’Athlétisme que la présentation de la licence sportive **2019/2020** sera exigée pour toutes les compétitions, elle doit comporter **le Cachet, la Griffe et la signature du Médecin ainsi que la date de la visite médicale au verso. (\*)**

**2.2-** Une Fiche Individuelle d’Etat Civil ou un Extrait d’Acte de naissance

**2.3-** L’homologation des licences se fera sous **Huitaine** (08 jours) après la date du dépôt pour les licences établies par la LAA.

**2.4-** L’homologation des licences se fera sous **Quinzaine** (15 jours) après la date du dépôt pour les licences établies par la FAA.

**3. MUTATIONS :**

**3.1-** La période de mutations **2019/2020** est arrêtée par la FAA du **1er** **Septembre au 30 Novembre 2019 (\*)-**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 Nouveaux Règlements Généraux FAA 2018. Oran 08-10 Décembre 2017**

**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**

**Salutations Sportives.**

**(\*) : Tout athlète ( LAA ou FAA ) n’ayant pas fait l’objet d’une mutation pour la saison en cours, gardera sa licence actuelle au 31.12.2019. Néanmoins, il est tenu de déposer le dossier de renouvellement de sa licence auprès de la Ligue.**