شهادة استقبال المباريات للموسم الرياضي 2025-2026

أنا الممضي أسفله مدير الملعب المذكور أذناه، وبطلب من النادي ............................................................................................................. أتعهد وأرخص له باستقبال مبارياته في منافسات البطولة المحترفة لكرة القدم، وكأس الجزائر للموسم الرياضي 2025-2026 فئة الاكابر وذلك وفقا للبرنامج المسطر من طرف الرابطة، بما فيها المباريات الدولية وفقا للوائح الكونفدرالية الإفريقية لكرة القدم.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تسمية الملعب:** ............................................................................................................................................................................................................  الملعب ***مؤهل ويستوفي كامل الشروط المنصوص عليها في المرسوم التنفيذي رقم 09-184 المؤرخ 17 جمادى الاولى 1430 الموافق 12 مايو 2009 المتعلق بتحديد الاجراءات والمعايير الخاصة بالموافقة الفنية والامنية على المنشآت الرياضية المفتوحة للجمهور وشروط تطبيقها: جريدة رقم:32/2009.***  ***الملعب يحتوي على جميع وثائق التأمين ومطابقة المنشأة للمعاير الأمنية المتعلقة*** بتنظيم التظاهرات الرياضية في المنشآت الرياضية وتأمينها وإجرائها | | | |
| **مالك الملعب:** .............................................................................................................................................................................................................. | | | |
| **السعة الاستيعابية للملعب:** ..................................................................................................................................................................................... | | | |
| **عنوان الملعب:** ............................................................................................................................................................................................................ | | | |
| **الهاتف:** | **الفاكس:** | | **العنوان الالكتروني** |
| *إضاءة الملعب* **(الإنارة الليلية**...............………………………………………… *(EN LUX* | | | |
| *رقم شهادة التأمين****:*** *...........................................شركة تأمين***:** *.......................................................................................................*  **تاريخ التامين من ............................................... الى .....................................................................................................................** | | | |
| **رئيس النادي**  **التوقيع وختم رئيس النادي** | | **مدير الملعب**  **التوقيع وختم مدير الملعب** | |

استمارة الانخراط للموسم الرياضي 2025 - 2026

|  |
| --- |
| الاسم الكامل للنادي: **.......................................................................................................................................................................................** |
| الألوان الرئيسية: **..........................................**الألوان الاحتياطية**.........................................:** رمز النادي: **.................................................** |
| الهاتف**: .................................................**الفاكس: **...................................................**البريد الالكتروني**....................................................................** |
| عنوان النادي: **....................................................................................................................................................................................................** |
| رقم السجل التجاري: **........................................................**الصادر من طرف: **.....................................................................................................** |
| رقم الحساب البنكي: **.........................................................**عنوان التوطين البنكي: **............................................................................................** |
| رئيس مجلس الإدارة: **........................................................................................................................................................................................** |

**قائمة الأعضاء المفوضين بتمثيل النادي في التعاملات مع الهيئات الرسمية لكرة القدم**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| البريد الالكتروني | الهاتف النقال | الاسم واللقب | الوظيفة في النادي |
|  |  |  | رئيس مجلس الإدارة |
|  |  |  | المدير العام |
|  |  |  | الأمين العام |
|  |  |  | المدير الرياضي |
|  |  |  | مدير المالية |
|  |  |  | مسؤول الاتصال |
|  |  |  | مسؤول الأمن |

* **أنا، الموقع أدناه السيد ............................................... بصفتي الرئيس والممثل القانوني للنادي المذكور أعلاه، أتعهد بموجب هذا الطلب على الحرص واحترام القانون الأساسي واللوائح العامة للاتحاد الجزائري لكرة القدم ورابطة كرة القدم المحترفة وتطبيق قراراتهم وتوجيهاتهم، كما أحرص على احترامهما من قبل أعضاء النادي.**
* **أتعهد بالحرص على احترام رزنامة البطولة وكأس الجزائر وما يترتب عنها من شروط تنظيمية، لا سيما المتعلقة بحقوق البث التلفزيوني والإشهار.**
* **الوفاء بجميع الالتزامات المالية والإدارية إتجاه الاتحاد الجزائري لكرة القدم ورابطة كرة القدم المحترفة وإرسال التقريرين المالي والأدبي إلى الاتحاد الجزائري لكرة القدم ورابطة كرة القدم المحترفة.**
* **أتعهد بلعب مقابلات البطولة 72 ساعة قبل أو بعد المقابلات الدولية.**

|  |  |
| --- | --- |
| **حرر** في: **.............................بتاريخ: .......................**  **رئيس النادي**  **التوقيع وختم رئيس النادي** | **إطار مخصص لرابطة كرة القدم المحترفة**  **التأشيرة** |

قائمة طلبات الإجازات الالكترونية للاعبي الأكابر للموسم الرياضي 2025-2026

**.........................................فئة الاكابر الرابطة: النادي: .......................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| النادي السابق | رقم القميص | تاريخ الميلاد | الاسم والقب | رقم |
|  |  |  |  | **01** |
|  |  |  |  | **02** |
|  |  |  |  | **03** |
|  |  |  |  | **04** |
|  |  |  |  | **05** |
|  |  |  |  | **06** |
|  |  |  |  | **07** |
|  |  |  |  | **08** |
|  |  |  |  | **09** |
|  |  |  |  | **10** |
|  |  |  |  | **11** |
|  |  |  |  | **12** |
|  |  |  |  | **13** |
|  |  |  |  | **14** |
|  |  |  |  | **15** |
|  |  |  |  | **16** |
|  |  |  |  | **17** |
|  |  |  |  | **18** |
|  |  |  |  | **19** |
|  |  |  |  | **20** |
|  |  |  |  | **21** |
|  |  |  |  | **22** |
|  |  |  |  | **23** |
|  |  |  |  | **24** |
|  |  |  |  | **25** |
|  |  |  |  | **26** |
|  |  |  |  | **27** |

**. انا الموقع أدناه، رئيس النادي ............................................. أشهد بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة**

|  |  |
| --- | --- |
| **رئيس النادي**  **التوقيع وخاتم رئيس النادي** | **تاريخ الإيداع لدى الرابطة: .................. ..........................**  **ساعة الإيداع: ...........................................................**  **ملاحظة: إيداع الملفات لا يعتبر تأهيل** |

شعار النادي ممسوحًا ضوئيًا بتنسيق JPEG، بدقة 300 نقطة في البوصة.

**شعار النادي**

الموقع الإلكتروني للنادي: .....................................................www

البريد الإلكتروني للنادي: ....................... @..........................

أنا الموقع أدناه، رئيس النادي ............................. أشهد بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة.

|  |  |
| --- | --- |
| تاريخ الإيداع لدى الرابطة: ..........................  وقت الإيداع: .......................................... | **رئيس النادي**  تأشيرة وختم رئيس النادي |

**طـلـب إجـازة (طاقم أو مسير) 2025 - 2026**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم واللـقـب: **..............................................................................................................................................................** | | |  |
| تـاريـخ ومـكــان الـمـيــلاد: **...................................................................................................................................................** | | |
| اسم ولقب الأم: **..................................................................** اسم الأب: **........................................................................** | | |
| الجنسية: **.................................................................................** | زمرة الدم: **...........................................................................................** | | |
| رقم الهاتف: **............................................................................** | البريد الإلكتروني: **...................................................................................** | | |
| رقم التعريف الوطني: **.........................................** تاريخ الإصدار**: ............................................** سلطة الإصدار**: ..............................................** | | | |
| العنوان الشخصي: **..............................................................................................................................................................................................** | | | |
| الوظيفة في النادي: **...........................................................................................................................................................................................** | | | |
| مدة العقد ابتداء من تاريخ: **.........................................................................** إلى **................................................................................................** | | | |
| أتعهد على الالتزام باحترام القانون الأساسي للاتحاد الجزائري لكرة القدم ورابطة كرة القدم المحترفة وكافة اللوائح والتعليمات. | | | |
| تـوقيع المعني  (التوقيع وبصمة السبابة اليسرى) | | رئيس مجلس الإدارة  (التوقيع وختم **رئيس مجلس الإدارة**) | |

**ملاحظة: يرفق الطلب بالشهادة التي تثبت المؤهلات المتعلقة بالمنصب.**

**طـلـب إجـازة لاعـب (موسم 2025/2026)**

**أنا الموقع أدناه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم واللـقـب: **..............................................................................................................................................................** | | |  |
| تـاريـخ ومـكــان الـمـيــلاد: **...................................................................................................................................................** | | |
| اسم ولقب الأم: **..................................................................** اسم الأب: **........................................................................** | | |
| الجنسية: **.................................................................................** | زمرة الدم: **.............................................................................................** | | |
| رقم الهاتف: **............................................................................** | البريد الإلكتروني: **..................................................................................** | | |
| رقم التعريف الوطني: **.........................................** تاريخ الإصدار**: ............................................** سلطة الإصدار**: ............................................** | | | |
| العنوان الشخصي: **.........................................................................................................................................................................................** | | | |
| الوظيفة في النادي: **...........................................................................................................................................................................................** | | | |
| مدة العقد ابتداء من تاريخ: **.........................................................................** إلى **...............................................................................................** | | | |
| التأهيل موسم 2023/2024: النادي: **...................................................** الفئة: **........................................................................................**  التأهيل موسم 2024/2025: النادي: **...................................................** الفئة: **.........................................................................................** | | | |
| أتعهد على الالتزام باحترام القانون الأساسي للاتحاد الجزائري لكرة القدم ورابطة كرة القدم المحترفة وكافة اللوائح والتعليمات. | | | |
| تـوقيع اللاعب  (التوقيع وبصمة السبابة اليسرى) | | رئيس مجلس الإدارة  (التوقيع وختم **رئيس مجلس الإدارة**) | |

* **تحميل الوثائق المرفقة بالطلب في المنصات الرقمية FAFCONNECT**
* **طلب إلكتروني حسب النموذج المعمول به.**
* **نسخة من بطاقة التعريف الوطني**
* **صورة حديثة ذات خلفية بيضاء.**
* **أربع (4) نسخ من العقد الأصلي**
* **شهادة طبية وشهادة سلبية لعدم تعاطي المخدرات.**
* **تصريح عمل للاعب الأجنبي**
* **ترخيص خاص للاعبين العسكريين**

**شهادة تبرئة الذمة**

**الموسم الرياضي: 2025/2026**

النادي: .........................................................................................................................................................................................................

الرابطة: ........................................................................................................................................................................................................

يشهد أن النادي المذكور أعلاه ليس لديه ديون مستحقة

|  |  |
| --- | --- |
| **إمضاء رئيس أو أمين العام رابطة كرة القدم الجهوية لـ......................**  **تاريخ....................................** | **إمضاء رئيس أو أمين العام رابطة ما بين الجهات لكرة القدم**  **تاريخ....................................** |
| إمضاء ممثل الغرفة الوطنية لتسوية المنازعات  تاريخ.................................... | **إمضاء رئيس أو أمين العام** الرابطة الوطنية لكرة القدم للهواة  تاريخ.................................... |
| **رابطة كرة القدم المحترفة** | |
| **حقوق الانخراط لموسم 2025/2026**  الرئيس أو الأمين العام | **الغرامات المالية للموسم الرياضي 2024/2025**  الرئيس أو الأمين العام |

**تعهد بالنزاهة**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم واللقب** |  |
| **تاريخ ومكان الميلاد** |  |
| **الإتحاد العضو** | الاتحادية الجزائرية لكرة القدم |
| **الفريق/الرابطة/القسم** |  |
| **الصفة** |  |
| **رقم الإجازة أو رقم تعريفي** |  |
| **المهنة** |  |
| **رقم الهاتف** |  |
| **العنوان الإلكتروني** |  |

**أؤكد أنني على علم بما يلي**:

1. كل شخص مرتبط قانونا بجمعية، رابطة أو نادي لكرة القدم يجب عليه الامتناع عن أي سلوك قد ينجر عليه تهديد لنزاهة المباريات والمنافسات.
2. إذا لم أحترم واجبي في التبليغ على كل محاولة أو حالة غش في المقابلات فإني سأتعرض للعقوبة المقررة قانونا.
3. إنني تحت طائلة دليل أخلاقيات الفيفا إذن فأنا ممنوع:

* الرهان على مباريات كرة القدم –كل المباريات- في كل مكان – في كل وقت.
* الحصول على أي فائدة مباشرة أو غير مباشرة في شركات الرهان.
* الطلب من شخص أخر القيام بذلك باسمي.
* تقاسم ونشر معلومات حساسة، خاصة وسرية مع مراهنين.

1. إن فعل المراهنة على كرة القدم قد ينجر عنه عقوبة ب 03 ثلاث سنوات منع من ممارسة كل نشاط متعلق بكرة القدم.
2. فعل الاشتراك في التحايل والغش في مباريات قد يتسبب في عقوبة الشطب مدى الحياة من كل نشاط متعلق بكرة القدم.

**الإمضاء**

**إخطار**

**أؤكد بتوقيعي**

انه تبعا للقوانين المسيرة للاتحاد الدولي لكرة القدم-فيفا-، فإنني **ملزم** بالتبليغ فورا إلى الهيئات المسيرة لكرة القدم العالمية والهيئات التابعة لها " الإتحاد الجزائري لكرة القدم" بكل اقتراب مقترن بنشاطات أو معلومات مباشرة وغير مباشرة مرتبطة باحتمالية ترتيب مقابلة أو منافسة في كرة القدم.

|  |  |
| --- | --- |
| تاريخ: |  |
| الاسم واللقب: |  |
| رقم و.ت: |  |

**الإمضاء**

**تعهد كتابي متعلق بالملاءة المالية**

بعد الاطلاع على ميزانية نادي: ..............................................

من طرف المالك وموافقة مجلس إدارة النادي خلال الاجتماع المنعقد بتاريخ ....../............../2025  
والقاضي بتخصيص ميزانية تفوق عتبة 500 مليون دينار جزائري خام لتسديد أجور ومستحقات لاعبي الفريق الأول خلال الموسم الرياضي 2025/2026

يتعهد الرئيس المدير العام للشركة (مؤسسة)السيد(ة): ...............................................................

يتعهد رئيس مجلس إدارة نادي السيد(ة): .....................................................................................

بما يلي:

1-ضمان تمويل الميزانية المعلن عنها، وتوفير كافة الموارد المالية اللازمة لتغطية أجور ومستحقات لاعبي الفريق الأول طيلة الموسم.

2-إحترام جميع الالتزامات التعاقدية المبرمة مع اللاعبين، وتسديد مستحقاتهم ضمن الآجال القانونية.

3-يلتزم بإتخاذ كافة الإجراءات القانونية لتفادي وقوع الشركة الرياضية تحت طائلة المادة 715 مكرر 20 من القانون التجاري.

4-يتقدم بطلب تأهيل لاعبي الفريق الأول للموسم 2025 / 2026 مقابل إيداع مبلغ ضمان مالي قدره 40 مليون دينار جزائري نظير تجاوزه العتبة المالية المذكورة أعلاه ودفع غرامة مالية قدرها 10 مليون دينار جزائري.

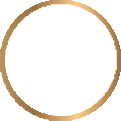
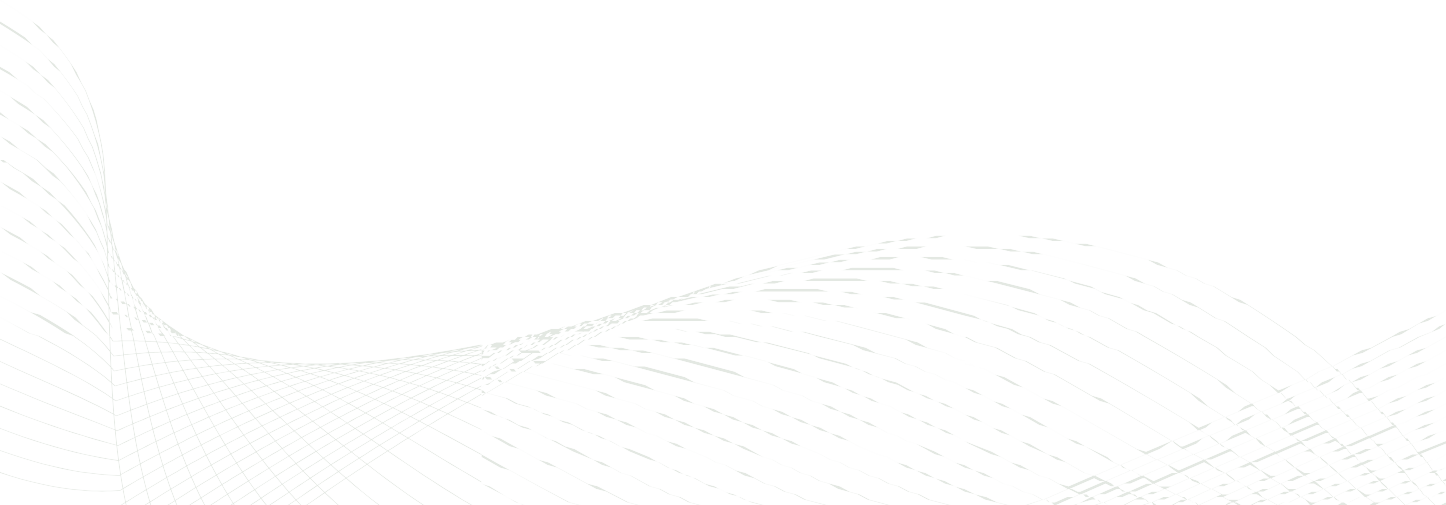
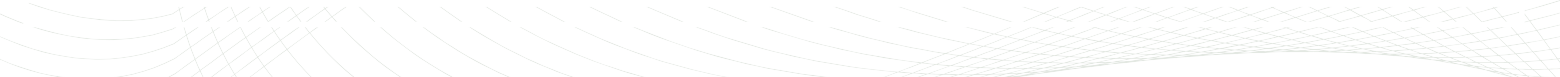
يؤكد مالك النادي ورئيس مجلس الإدارة بأنهما على علم بالعواقب الانضباطية المترتبة عن الإخلال  
بالالتزامات المالية، ويقران بمسؤوليتهما الكاملة في هذا الشأن.

كما يلتزم رئيس مجلس إدارة نادي........................................................................   
بتسديد أجور ومستحقات اللاعبين بانتظام وذلك إلى غاية اختتام الموسم الرياضي دون أن تترتب على  
الرابطة المحترفة أو أي جهة أخرى التبعات المالية لذلك.

حرر ب: ................................................... بتاريخ :........./...........................2025

|  |  |
| --- | --- |
| إمضاء وختم  **الرئيس المدير العام للشركة المالكة** | إمضاء وختم  **رئيس مجلس إدارة النادي** |

**10**



Founded in 1962, Affiliated with the FIFA and CAF in 1963

ATTESTATION DE CONSENTEMENT DES CLUBS AUX EXAMENS MEDICAUX D’AVANT COMPETITION (PCMA)

**Saison Sportive : 2025 – 2026**

CLUB :………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… LIGUE DE :…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

Les soussignés :

(NOM DU PRESIDENT EN CAPITALES D’IMPRIMERIE): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (NOM DU SECRETAIRE GENERAL EN CAPITALES D’IMPRIMERIE) : ……………………….…………………………………………….…………………………………………….………………………………… (NOM DU MEDECIN D’EQUIPE EN CAPITALES D’IMPRIMERIE) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Confirment par la présente :

1. Que chaque joueur a été examiné conformément à l’examen médical d’avant compétition de la FAF (PCMA) avec des méthodes d’analyses reconnues. Le Club est responsable de la réalisation de l’examen sur la base des dernières normes médicales. À cet égard, la Ligue n’assume aucune responsabilité.
2. Qu’aucun des joueurs n’a, au vu du dossier PCMA, de déficience physique ou mentale constatées pouvant mettre en danger sa santé lors de sa participation aux compétitions.
3. Que la ligue ne peut être tenue responsable en cas de procédure, de réclamation et de coûts y relatifs pouvant avoir lieu ou être subis par d'autres (joueurs et officiels du club) en relation avec des maladies ou des accidents (y compris décès et invalidité).
4. Les soussignés – Président, Secrétaire Général et Médecin d’équipe – attestent avoir compris les informations sur les conditions liées à la santé et confirment par la présente la véracité des points

(1) à (3) listés ci-dessus ainsi que leur renonciation à toute réclamation contre la ligue .

Signatures :

* + PRESIDENT :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………
  + SECRETAIRE GENERAL :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..
  + MEDECIN DE L’EQUIPE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lieu : ………………………………………………………………………………………………… Date : ………………………………………………………………………