### ***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 **2018/2019**

**1/ENGAGEMENTS**

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

**A partir du 01 Septembre 2018**

**DOSSIER A FOURNIR**

**1/ NOUVELLE AFFILIATION**

Toute nouvelle Section d’Athlétisme désirant s’affilier à la L.A.A pour la **Saison Sportive** **2018/2019**, 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 la de somme de TRENTE MILLE DINARS (30.000,00 DA) en espèce ou par chèque bancaire représentant les frais d’engagements .**

**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 2016/2020

**1.3 –** Copie du **P.V.** de l’Installation des Membres du Bureau Exécutif de la Section d’Athlétisme 2018/2019.

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

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

**1.6 -** 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.

**1.7 -** **Récépissé des Statuts** ( Mise en conformité )

**2. LICENCE SPORTIVE**

**2.1-** Nous informons les Sections d’Athlétisme que la présentation de la licence sportive **2018/2019** 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, pour la Saison Sportive **2018/2019** est arrêtée par la FAA du 1er Septembre au 30 Novembre 2018 **(\*) -** 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 Nouveau Règlement Généraux 2018.( Oran 08-10 Décembre 2017 )**

**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**

**Salutations Sportives.**

**S**AISON **S**PORTIVE **2018 / 2019**

***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) / Mobile***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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* | *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 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.**

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

**Formulaire d’Engagement aux Compétitions**

**Saison Sportive 2018 - 2019**

**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 :** |  |

**J**e m’engage, à participer au Programme des Compétitions organisées par la Ligue Algéroise d’Athlétisme **Saison Sportive 2018 / 2019.**

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** |
|  |  |