



DEMANDE D'AFFILIATION / Association
Saison Sportive 2022/2023

Nom d'Association :

Agrément n° :Date de délivrance :

Adresse complète de la Association :

Tél/Fax.....

E-mail :

Nom et Prénom du Président :

Adresse personnelle :

Tél/Fax (Travail) : E-mail :

Nom et Prénom du S.G de la Association :

Adresse personnelle :

Tél/Fax (Travail) :E-mail :

Nom et Prénom du Directeur Technique de la Association :

Adresse personnelle :

Tél/Fax :E-mail :

Liste Nominative des Membres du Bureau Exécutif de l'Association

| N° | Nom et Prénom | Date de Naissance | Fonctions | Adresse |
|----|---------------|-------------------|-----------|---------|
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |



FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE JUDO
الفيدرالية الجزائرية للجودو
Ligue de la wilaya de Mostaganem de judo.
الرابطة الولائية للجودو لولاية مستغانم



ENGAGEMENT

Je Soussigné Monsieur:....._.....

Président d'association de Judo de:.....

Demande à la ligue de de Judo de la willaya de Mostaganem, l'Affiliation au titre de
la Saison Sportive 2022/2023 et m'engage par le présent formulaire à:

*** Respecter les clauses Statuaires et les dispositions réglementaires de la
Fédération Algérienne de Judo dont nous avons pris connaissance.**

Fait à :.....le.....
(Cachet et Signature du Président d'association)

Cette présente demande d'affiliation doit être obligatoirement accompagnée des documents suivants :

- 1- PV de l'AGO / AGE
- 2-Agrément ou récépissé du dépôt
- 3-Formulaire d'affiliation
- 4-Formulaire d'engagement
- 5-Frais d'affiliation 10 000 D.A

(A faire parvenir le dossier d'affiliation et droit d'affiliation avant le 20 octobre 2022).

ADRESSE :MAISON DE JEUNENE 300 LOGT
TEL : 00.213.770720342/
EMAIL : ligue.judomosta27@gmail.com
TEL/FAX :045391784/045391934