صورة شمسية

**استمارة انخراط محافظ لقاءات**

الموسم الرياضي:2025-2026

الاسم و اللقب: ........................................................................................................................ا

الجنس: ....................................................................................................................................................

تاريخ و مكان الميلاد:....................................................................................................

الحالة العائلية: ..............................................................................................................

مكان الإقامة:.................................................................................................................................

بلدية: ................................................... دائرة: ................................................... الولاية: ...................................................

رقم الهاتف:........................................................................................

البريد الإلكتروني:...............................................................................................

 المستوى التعليمي: ..........................................

المهنة:.....................................................................................................الهيئةالمستخدمة:.........................................................

المسيرةالرياضية:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

رقم الحساب البريدي RIP أو البنكي: ....................................................................................................................

الوكالة البنكية:............................................

التحكم في اللغات: العربية: ...............الانجليزية: ........... لغات أخرى: ...............................

أنا الموقع أدناه أشهد على دقة المعلومات المقدمة أعلاه، وأتعهد باحترام جميع الأحكام والنظم المتعلقة بالاتحاد الدولي لكرة القدم والاتحاد الجزائري لكرة القدم والرابطة الوطنية لكرة القدم داخل القاعة وكرة القدم الشاطئية و بنظم و قواعد منافسات الفوتسال المعتمد.

 **إمضاء المعني**

 في: ......................... بتاريخ: ............./.............../2025

**ترفق الاستمارة بـ :**

**نسخة من بطاقة التعريف الوطنية / شهادة الإقامة / شهادة الميلاد / صك مشطوب**