**استمارة انخراط محافظ لقاءات**

**PHOTO SCANNEE**

 **FICHE D’ENGAGEMENT Commissaire Aux Matchs**

**الموسم الرياضي: 2024-2025**

**SAISON SPORTIVE : 2024-2025**

**الاسم و اللقب:**.............................................................................................**الجنس**.......................

**Nom & Prénom :**…………………………………………………….........**Sexe :**…………

**تاريخ و مكان الميلاد:**...................................................................**الحالة العائلية:**...............................

**Date & Lieu de Naissance :**……………………………...**Situation Familiale :**…………

**مكان الإقامة: البلدية.** ............................. **الدائرة.** .................................. **الولاية.** ..............................

**Lieu de Résidence : Commune.** ……………… **Daira.** …………………. **Wilaya.** .………..

**رقم الهاتف:**.................................................. **البريد الإلكتروني:**.......................................................

**Mobile :**………………………………..**E-mail :**………………………………………….

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

**Niveau D’Instruction :**…………………………………………………………………….

**المهنة:**........................................................ **المستخدم**:.................................................................

**Fonction :**………………………………**Employeur :**…………………………………….

**المسيرة الرياضية:**...........................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

**Parcours Sportif :**………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**رقم الحساب البريدي أو البنكي:**...............................................................**الوكالة البنكية:**.......................

**N° de Compte (RIP/RIB) :**…………………………………….**Agence :**…………………

**التحكم في اللغات: العربية.** .............................. **الفرنسية.** ............................ **الانجليزية.** ......................

**Maitrise des Langues : Arabe. ……….…Français. ……...…….Anglais. ……………**

*أنا ، الموقع أدناه ، أشهد على دقة المعلومات المقدمة أعلاه، وأتعهد باحترام جميع* الأحكام و النظم المتعلقة بالاتحاد الدولي لكرة القدم و الاتحاد الجزائري لكرة القدم و الرابطة الوطنية لكرة القدم داخل القاعة و بنظام منافسات الفوتسال المعنمد.

**امضاء المعني في:** .................. **بتاريخ:** .....**/**.....**/2024**

**ترفق الاستمارة ب :** نسخة من بطاقة التعريف الوطنية **/** شهادة الاقامة / شهادة الميلاد / صك مشطوب