



الإتحاد الجزائري لكرة القدم
الرابطة الجهوية لكرة القدم للجنوب الغربي
الرابطة الولائية لكرة القدم النعامية



Attestation de domiciliation
SAISON 2023/2024

Je soussigné régisseur du stade : _____ ayant tous les

Pouvoirs d'agir, autorise par la presente, les équipes de football. **Seniors -U19 - U17- U15 - U14**

du Club : _____ a domicilier leurs rencontres dans le cadre du championnat et

Coupe saison sportive **2023/2024**, conformément au programme arrêté par la ligue de Wilaya de football.

Dénomination du stade : _____

Appartenance : _____

Homologue conformément aux dispositions du décret exécutif N° **09-184** du **Joumada** 143 correspondant au **12 Mai 2009**, fixant les procédures et les normes spécifiques de l'homologation technique et sécuritaire des infrastructures sportives ouvertes au public ainsi que les modalités de leurs applications.

Adresse: _____

Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Capacité D'accueil : _____

Nature du terrain	gazon	synthétique	Tuf
-------------------	--------------	--------------------	------------

Le Président du club

Le Régisseur du stade