وثيقة تسريح لاعب كرة القدم داخل القاعة

---------------------------------------------------------------

**أنا الممضي أسفله السيد: .................................**.............. **رئيس النادي الرياضي المسمى: ..................................... المنتمي لرابطة كرة القدم داخل القاعة.**

**قمت بتاريخ:......جانفي 2025 بتوقيع وثيقة تسريح من فريقنا ورمزه:................**...........

**لفائدة اللاعب:................................ المولود بتاريخ:..................................**..........

**الحامل لإجازة رقم:....... صادرة للموسم الرياضي 2024-2025، من أجل الانضمام لأي نادي من اختياره خلال فترة التسجيل الثانية للموسم الرياضي2024-2025، كما أسلمه نسخة من إجازته الأصلية مع فريقنا لوضعها مع ملف تأهيله ضمن فريقه الجديد.**

**وأتعهد بتسجيل تسريحه على مستوى المنصة الرقمية للرابطة وهذا في إطار حصة ثلاثة (03) لاعبين مسرحين التي تجيزها النظم القانونية لفترة التسجيل الثانية الصادرة عن الاتحاد الجزائري لكرة القدم على مستوى الرابطة الوطنية لكرة القدم داخل القاعة.**

 **حرر بتاريخ: ................ 2025**

 **اللاعب رئيس النادي**

 **(التوقيع + البصمة) (التوقيع والختم)**

**ملاحظة: لا يمكن للرابطة قبول أكثر من 03 وثائق تسريح للفريق الواحد، كما لا يمكنها قبول أي وثيقة تسريح للاعب تم تسجيله في أي مقابلة على مستواها ضمن مرحلة الإياب.**