



الاتحاد الجزائري لكرة القدم  
ALGERIAN FOOTBALL FEDERATION  
رابطة كرة القدم لولاية البليدة  
BLIDA WILAYA FOOTBALL LEAGUE



# Assemblée Générale Elective 2024

*Du 10 Novembre 2024.*

## FORMULAIRE DE PARTICIPATION

*Je soussigné,*

*Nom et prénom : .....*

*Qualité : .....*

*Structure : .....*

*Tél mobile : ..... Fax : ..... E-mail : .....*

*Déclare avoir reçu, la convocation de l'Assemblée Elective du 10 Novembre 2024 accompagnée de l'ordre du jour, et confirme par le présent ma participation à ses travaux.*

*Fait à ..... Le.....*

*Nom, Prénom, Cachet et Signature*