



## إعلان

033 / 21

04 أكتوبر 2021

## عن فتح التسجيل بنادي المنظر الجميل

تعلم إدارة مؤسسة النهوض بالأعمال الاجتماعية لفائدة موظفي وأعوان وزارة الشباب والرياضة، عن انطلاق عملية التسجيل بنادي المنظر الجميل وفق البيانات التالية:

| المستفيدون   | الفضاءات                                       |
|--|--|
| - الأطفال المتراوحة أعمارهم من 06 الى 14 سنة في إطار المدرسة الرياضية لكرة القدم؛<br>- المجموعات في إطار الفرق الرياضية؛ | الملعب الرئيسي لكرة القدم<br>-العشب الاصطناعي- |
| - المجموعات في إطار الفرق الرياضية (كرة السلة، كرة اليد، الكرة الطائرة)؛   | ملاعب الفضاء المفتوح                           |
| - الأطفال المتراوحة أعمارهم من 06 الى 14 سنة في إطار المدرسة الرياضية؛   | حلبة ألعاب القوى                               |
| - الأطفال المتراوحة أعمارهم من 06 الى 14 سنة في إطار المدرسة الرياضية لكرة السلة؛<br>- المجموعات في إطار الفرق الرياضية. | القاعة المتعددة الرياضات                       |

## بالنسبة للتسجيل بالمدارس الرياضية تقديم الوثائق التالية:

- الاستمارة المتوفرة على الموقع الإلكتروني للمؤسسة [www.fonsafjs.ma](http://www.fonsafjs.ma) بعد ملئها؛
- نسخة من بطاقة الانخراط بالمؤسسة بالنسبة للمنخرط والمنخرطين؛
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية لغير المنخرطين؛
- شهادة طبية تثبت عدم وجود موانع لممارسة الرياضة؛
- صورتان شمسيتان؛
- التزام ولي الأمر مصادق عليه؛
- عقد الازدياد؛

## بالنسبة لحجز الفضاءات الرياضية (الفرق):

- نسخة من بطاقة الانخراط بالمؤسسة لأعضاء الفرق بالنسبة للمنخرطين؛
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية لغير المنخرطين؛
- التزام موقع من طرف المسؤول عن المجموعة؛

يتم إيداع ملفات طلبات التسجيل بإدارة نادي المنظر الجميل ابتداء من يوم 05 أكتوبر 2021 من الساعة 09:30 الى الساعة 15:30،  
تمت عملية أداء التسجيل و التأمين بعد موافقة ادارة النادي عليه.

ملحوظة: برجة الاستفادة من الفضاءات الرياضية تتم وفق التدابير الاحترازية الصادرة عن السلطات العمومية المختصة.



## استمارة التسجيل بالمدارس الرياضية بنادي المنظر الجميل

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
|  | الاسم العائلي والشخصي للمنخرط/ة: |
|  | رقم الانخراط بالمؤسسة:           |
|  | رقم الهاتف:                      |
|  | العنوان الالكتروني:              |

المستفيدون/ات:

| الابن/ة        |              |
|----------------|--------------|
| تاريخ الازدياد | الاسم الكامل |
|                |              |
|                |              |
|                |              |
|                |              |

## النشاط الرياضي المطلوب:

|  |             |
|--|-------------|
|  | كرة القدم   |
|  | كرة السلة   |
|  | كرة الطائرة |
|  | كرة اليد    |





FONSAFJS  
Fondation des Œuvres Sociales au Profit des Fonctionnaires et Agents du Ministère de la Jeunesse et le Sport

المملكة المغربية



Formulaire01

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M.....en ma qualité de.....

N° d'adhésion:.....

Autorise mon enfant.....né le:..... A exercer le sport au club Bellevue relevant de la fondation des œuvres sociales au profit des fonctionnaires et agents du Ministère de la Jeunesse et le Sport dans le cadre des écoles sportives.

**Signature**

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr:.....

Certifie avoir examiné ce jour l'enfant:.....et déclare qu'il ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités sportives et qu'il est indemne de toutes maladies chronique ou contagieuse.

**Signature et cachet du médecin :**

**date :**

