



N° 21-1

BORDEREAU DE DEMANDE D'AFFILIATION

N° CLUB : _____ Nom long : _____ Nom court : _____
Saison : _____ Date de Validation : _____ Mettre C si Corporatif

CORRESPONDANT Nom : _____ Prénom : _____
Nom de Naissance , si différent du nom d'usage : _____
Date et lieu de Naissance : _____ à _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____
Courriel : _____

SALLE Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Nbr Tables : Total Nbr Tables : 12x6m Gradins oui/non Capacité Gradins
Surface : _____ Hauteur : _____ Type : _____ Nbr Vestiaires : _____
Gymnase / Spécifique / Autre

PRÉSIDENT Nom : _____ Prénom : _____
Nom de Naissance , si différent du nom d'usage : _____
Date et lieu de Naissance : _____ à _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____
Courriel : _____

SECRÉTAIRE Nom : _____ Prénom : _____
Nom de Naissance , si différent du nom d'usage : _____
Date et lieu de Naissance : _____ à _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____
Courriel : _____

TRÉSORIER Nom : _____ Prénom : _____
Nom de Naissance , si différent du nom d'usage : _____
Date et lieu de Naissance : _____ à _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____
Courriel : _____

Date de Création : _____ Numéro d'Inscription à la préfecture : _____
Activité en Fédération associée : _____ si oui, laquelle : _____
oui / non

Date et Signature du Président