

**N° 24-1****BORDEREAU DE DEMANDE D'AFFILIATION**

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

Siège social de l'association/club

Libellé : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

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