

**N° 25-1****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