



Affiliation ou Renouvellement d'Affiliation

Saison: 09/10

Informations générales

Numéro:	Nom:	Nom abrégé:	Affinitaire:
Adresse:	Date affiliation:		<input type="checkbox"/> Corporatif <input type="checkbox"/> Sommeil
CP, Ville:	Date réaffiliation:	Jo:	Préfectoral:
Téléphone:	N° Préf:	N° mjs:	Année sommeil:
E-mail:	Couleur maillot 1:		Couleur maillot 2:
	Fax:	Web:	
Commentaire:			

Président

Nom:	
Prenom:	
Adresse:	
CP, Ville:	
Tel 1:	Tel 2:
Portable:	Fax:
E-mail:	

Correspondant principal

Nom:	
Prenom:	
Adresse:	
CP, Ville:	
Tel 1:	Tel2:
Portable:	Fax:
E-mail:	

Salle

Nom de la salle:	Téléphone:	Fax:
Nom abrégé:	N° d'homologation ministériel:	
Adresse:	N° de la salle:	
	CP, Ville:	
Commentaire:		

Date: 11/05/2009	Nombre de licenciés:		
	Nombre d'abonnement à Basketball:		
	Somme due:	+	=
	(affiliation)		(Basketball)
			(total)

Par la présente, le Groupement sportif se soumet au règlement et à l'adhésion pleine et entière des statuts et règlement de la FFBB, de même qu'il déclare être en totale conformité vis à vis de la législation sociale et fiscale applicable.

Cachet de l'association : A _____, le _____
signature du Président et du Secrétaire du Gs ou de la section (omnisport)

Modifier en rouge les éléments erronés, le CD fera la mise à jour du fichier informatique

IMPRIME A RENVoyer OBLIGATOIREMENT A VOTRE COMITE DEPARTEMENTAL