

INFORMATIONS GÉNÉRALES :

COMITÉ DÉPARTEMENTAL N°

NOM DU CLUB
N° FÉDÉRAL DU CLUB
ADRESSE SIÈGE SOCIAL
ADRESSE POSTALE
E-MAIL
TÉLÉPHONE FIXE
TÉLÉPHONE MOBILE / GSM
SITE WWW

LES DIRIGEANTS

	Président	Secrétaire	Trésorier
Nom & prénom			
N° Licence			
Adresse			
Adresse (complément)			
Ville			
Téléphone			
Mobile / GSM			
EMAIL@			

Aucune licence 2023 ne peut être enregistrée si le club n'a pas validé son adhésion

Les Clubs ne sont couverts par l'assurance fédérale qu'au moment où la cotisation est enregistrée par la Trésorière de la FFPS

Je soussigné, _____ président du club, confirme son adhésion à la FFPS et s'engage à valider et faire respecter les statuts et règlements en vigueur.

Fait le : _____ à _____

Signature