

Formulaire de demande d'affiliation ou de réactivation de club

Formulaire

adoption : ADM entrée en vigueur : 1/9/07

validité : permanente secteur : ADM remplace : Chapitre 9.1.F1-2012/1

nombre de pages : 1

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

| | Demande à adresser à la ligue d'appartenance accompagnée des statuts du club et de la déclara On entend par « club réactivé » un club ayant déjà été affilié à la FFBaD et n'ayant pas enregistré de saison(s) précédente(s). | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|
| 1. | À REMPLIR PA | R LE CLUB | | | | |
| Rer | Appellation (e | oncernant le no en toutes lettres | ouveau club ou le club réaf s) : | filié | | |
| | Sigle : Dépt : | | Ville du club : | | | |
| | Adresse du sièg | e social : | ville du Club . | | | |
| | Date de création : Date d'affiliation à la Ligue : date de publication au J.O. pour une association déclarée \(\), date de création pour les sections de clubs omnisports ou autres cas \(\). Le club bénéficie du statut corpo : oui \(\)/ non \(\) Nom-prénom du responsable badminton (le responsable du club devra être licencié) : Mme\(\), Mlle\(\), M. \(\) : Adresse d'envoi du courrier au club : | | | | | |
| | | | | | | |
| Code postal : Ville : A diffuser sur l'annuaire : Téléphone fixe : Portable E-mail : | | | | | Portable : | |
| | Nombre de te | rrains et crénea | aux horaires disponibles : | | | |
| | Ville | СР | Nom de la Salle | Jour | Heure début | Heure fin |
| | | | | | h | h |
| | | | | | h | h |
| | | | | | h | h |
| | | | | | h | h |
| | | | | | h | h |
| | certifie l'exactit nommé(e) ci-de | essus à la Fédéra | nements indiqués ci-dessus tion Française de Badminton. ton du club omnisports. | | | |
| | Date : | | | | | |
| | Cachet du Club | et signature : | | | | |
| 2. | À REMPLIR PA | R LA LIGUE | | | | |
| | Ligue déposant la demande : | | | | | |
| | Département | concerné : | Date et cachet : | | | |
| | | | | | | |

joindre la déclaration du bureau : président, secrétaire et trésorier