FFTT **N° 07-1**

BORDEREAU DE DEMANDE D'AFFILIATION

N° Club ____ Intitulé Club ____

Saison ____ Date de Validation ____ Mettre C si Corporatif ____

CORRESPONDANT

Nom ____ Prénom ____

Adresse ____

____

Code Postal ____ Ville ____

Téléphone D. ____ Téléphone T. ____ Fax ____

Téléphone portable ____ Courriel ____

SALLE

Nom ____ Téléphone ____

Adresse ____

____

Code Postal ____ Ville ____

Nbr Tables ____ (Total) Nbr Tables ____ (12x6m) Gradins ____ (O/N) Capacité Gradins ____

Surface ____ Hauteur ____ Type ____ (Gymnase/Spécifique/Autre) Nombre vestiaires ____

PRÉSIDENT

Nom ____ Prénom ____

Adresse ____

____

Code Postal ____ Ville ____

Téléphone D. ____ Téléphone T. ____ Fax ____

Téléphone portable ____ Courriel ____

SECRÉTAIRE

Nom ____ Prénom ____

Adresse ____

____

Code Postal ____ Ville ____

Téléphone D. ____ Téléphone T. ____ Fax ____

Téléphone portable ____ Courriel ____

TRÉSORIER

Nom ____ Prénom ____

Adresse ____

____

Code Postal ____ Ville ____

Téléphone D. ____ Téléphone T. ____ Fax ____

Téléphone portable ____ Courriel ____

Date de création ____ N° Inscription à la préfecture ____

Activité en Fédération associée ____ Si oui, laquelle ____

Date et Signature du Président

A renvoyer en 3 exemplaires accompagnés du récépissé d'inscription à la préfecture et d'une copie des statuts.