

FORMULAIRE D'AFFILIATION

A SOUSCRIRE PAR LE PRESIDENT DU CLUB DEMANDANT L'AFFILIATION FEDERALE 2011-2012

L'ASSOCIATION DÉNOMMÉE :	
Dont le siège social est (adresse exacte et complète) :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Déclarée le :	
A la préfecture ou la sous-préfecture de :	
Nombre d'adhérents du club lors de la saison 2010-2011 :	
Représentée par son président (M. ou Mme) :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

Déclare adhérer à la Fédération Française d'Haltérophilie, Musculation, Force Athlétique et Culturisme, en connaître les statuts et règlement intérieur, et s'engage à les respecter (notamment l'obligation de délivrer une licence à tous les adhérents du club).

(S'il s'agit d'un club omnisports, son Président et le Président de la section doivent signer tous les deux)

Le Président du club :
(Nom, prénom, date et signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

En cas de club omnisports :

Le Président de la section :
(Nom, prénom, date et signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

MONTANT DU DROIT D'AFFILIATION

- Renouvellement : 122€
- Nouveau club (1^{ère} affiliation) : 61€

A RETOURNER A LA F.F.H.M.F.A.C.

7 rue Roland Martin
94500 Champigny sur Marne

INFORMATIONS CLUB AFFILIÉ 2011-2012

NOM COMPLET DU CLUB :		NUMÉRO AGRÉMENT JS
		CODE POSTAL :
INFORMATIONS « CLUB / SALLE D'ENTRAÎNEMENT »		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Email :	Site Internet :	
Téléphone :	Fax :	
TYPE DE CLUB :	DISCIPLINES PRATIQUÉES :	NUMEROTER DE 1 À 3 :
<input type="checkbox"/> Unisport <input type="checkbox"/> Section (Omnisports) <input type="checkbox"/> Club corporatif	<input type="checkbox"/> Haltérophilie - Musculation <input type="checkbox"/> Force Athlétique <input type="checkbox"/> Culturisme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

INFORMATIONS CONCERNANT LES DIRIGEANTS		
Président Nom + prénom : Adresse : CP + ville :		Téléphone fixe : Portable : Fax : Email :
Secrétaire Nom + prénom : Adresse : CP + ville :		Téléphone fixe : Portable : Fax : Email :
Trésorier Nom + prénom : Adresse : CP + ville :		Téléphone fixe : Portable : Fax : Email :
Correspondant Nom + prénom : Adresse : CP + ville :		Téléphone fixe : Portable : Fax : Email :