






## FICHE de RENSEIGNEMENTS CLUBS et SECTIONS

Nom du club : ..... Numéro d'Affiliation : .....

Club Omnisports (MJC, amicale laïque, foyer rural, etc....)

Discipline : ..... Style : .....

Adresse site internet : *http://* .....

| SIEGE SOCIAL   |  | Si changement* reportez ci-dessous ↓   |  |
|--|--|--|--|
| Adresse :  |  | Adresse :  |  |
|  Mail :   |  |  Mail :   |  |
| PRESIDENT ou RESPONSABLE DE SECTION  |  | Si changement* reportez ci-dessous ↓   |  |
| Nom et Prénom :  |  | Nom et Prénom :  |  |
| Date de naissance : ___ / ___ / ____   |  | Date de naissance : ___ / ___ / ____   |  |
| Adresse :  |  | Adresse :  |  |
|  Mail : |  |  Mail : |  |
| SECRETAIRE   |  | Si changement* reportez ci-dessous ↓   |  |
| Nom et Prénom :  |  | Nom et Prénom :  |  |
| Date de naissance : ___ / ___ / ____   |  | Date de naissance : ___ / ___ / ____   |  |
| Adresse :  |  | Adresse :  |  |
|  Mail : |  |  Mail : |  |
| TRESORIER  |  | Si changement* reportez ci-dessous ↓   |  |
| Nom et Prénom :  |  | Nom et Prénom :  |  |
| Date de naissance : ___ / ___ / ____   |  | Date de naissance : ___ / ___ / ____   |  |
| Adresse :  |  | Adresse :  |  |
|  Mail : |  |  Mail : |  |

| ADRESSE DE CORRESPONDANCE            |  | Si changement reportez ci-dessous ↓               |  |
|--------------------------------------|--|---|--|
| Nom et Prénom :                      |  | Nom et Prénom :                                   |  |
| Date de naissance : ___ / ___ / ____ |  | Date de naissance : ___ / ___ / ____              |  |
| Adresse :                            |  | Adresse :   |  |
| ☎ Mail :                             |  | ☎ Mail :  |  |
| ENSEIGNANTS                          |  | Remplir sur papier libre si plusieurs enseignants |  |
| Nom et Prénom :                      |  | Nom et Prénom :                                   |  |
| Date de naissance : ___ / ___ / ____ |  | Date de naissance : ___ / ___ / ____              |  |
| Adresse :                            |  | Adresse :   |  |
| N° de licence :                      |  | N° de licence :                                   |  |
| ☎                                    |  | ☎   |  |
| DOJO                                 |  | Remplir sur papier libre si plusieurs dojos       |  |
| Adresse :                            |  |   |  |
| ☎ Dojo                               |  | Mail :  |  |
| Horaires des cours :                 |  |   |  |

**\*Attention :** pour tout changement d'un membre du bureau (président et/ou secrétaire et/ou trésorier), du titre de l'association, du siège social ou dissolution, veuillez nous faire parvenir la photocopie du récépissé de déclaration à la Préfecture ainsi que le Procès Verbal de votre Assemblée Générale.

*Conformément à la loi informatique et liberté du 06 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant détenues par la FFKDA.*

**CACHET DU CLUB**

**SIGNATURE DU PRESIDENT**