






## 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 : *https://*.....

SIEGE SOCIAL		Si changement* reportez ci-dessous ↓	
Adresse :		Adresse :	
 Mail :		 Mail :	
PRESIDENT ou RESPONSABLE DE SECTION		INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE ↓	
Code adhérent : Nom et Prénom : Date de naissance : ___ / ___ / ____		Nom de naissance : Ville de naissance : Département de naissance : Pays de naissance :	
Adresse :		<b>Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE</b>	
 Mail :		Nom du père : Prénom du père :	
		Nom de la mère : Prénom de la mère :	
SECRETAIRE		INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE ↓	
Code adhérent : Nom et Prénom : Date de naissance : ___ / ___ / ____		Nom de naissance : Ville de naissance : Département de naissance : Pays de naissance :	
Adresse :		<b>Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE</b>	
 Mail :		Nom du père : Prénom du père :	
		Nom de la mère : Prénom de la mère :	
TRESORIER		INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE ↓	
Code adhérent : Nom et Prénom : Date de naissance : ___ / ___ / ____		Nom de naissance : Ville de naissance : Département de naissance : Pays de naissance :	
Adresse :		<b>Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE</b>	
 Mail :		Nom du père : Prénom du père :	
		Nom de la mère : Prénom de la mère :	

## ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Nom et Prénom :

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse :



Mail :

## ENSEIGNANTS

Remplir sur papier libre si plusieurs enseignants

Code adhérent :

Nom et Prénom :

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse :



Mail :

Nom de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

**Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE**

Nom du père :

Prénom du père :

Nom de la mère :

Prénom de la mère :

## DOJO

Remplir sur papier libre si plusieurs dojos

NOM DU DOJO - EQUIPEMENT - SALLE :

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**