

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLUBS ET SECTIONS

Veillez à bien remplir les 3 pages de la fiche.

Nom du club : Numéro d'affiliation :

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

Discipline : Style :

Adresse du site internet : https://.....

| SIEGE SOCIAL | Si changement*, reportez ci-dessous |
|---|--|
| Adresse : | Adresse : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Mail : | Mail : |
| PRESIDENT OU RESPONSABLE DE SECTION | INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE |
| Code adhérent : | Nom de naissance : |
| Nom et prénom : | Ville de naissance : |
| Date de naissance : / / | Département de naissance : |
| Adresse : | Pas de naissance : |
| Téléphone : | Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE |
| 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 de naissance : |
| Nom et prénom : | Ville de naissance : |
| Date de naissance : / / | Département de naissance : |
| Adresse : | Pas de naissance : |
| | Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE |
| | |
| Téléphone : | Nom du père : |
| Mail : | Prénom du père : |
| | Nom de la mère : |
| | Prénom de la mère : |
| TRESORIER | INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE |
| Code adhérent : | Nom de naissance : |
| Nom et prénom : | Ville de naissance : |
| Date de naissance : / / | Département de naissance : |
| Adresse : | Pas de naissance : |
| | Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE |
| | |
| Téléphone : | Nom du père : |
| Mail : | Prénom du père : |
| | Nom de la mère : |
| | Prénom de la mère : |
| ADRESSE DE CORRESPONDANCE | |
| Nom et prénom : | |
| Date de naissance : / / | |
| Adresse : | |
| | |
| | |
| Téléphone : | |
| Mail : | |

| ENSEIGNANT | INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE |
|--|--|
| Code adhérent : | Nom de naissance : |
| Nom et prénom : | Ville de naissance : |
| Date de naissance : / / | Département de naissance : |
| Adresse : | Pas de naissance : |
| | Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE |
| | |
| Téléphone : | Nom du père : |
| Mail : | Prénom du père : |
| | Nom de la mère : |
| | Prénom de la mère : |
| DOJO (si plusieurs dojos, remplir sur papier libre) | |
| Nom du dojo / Equipement / Salle : : | |
| Adresse : | |
| | |
| | |
| Pour information l'adresse du dojo ainsi que le numéro et mail renseignés sur le siège social seront diffusés sur le site grand public dans la rubrique TROUVER UN CLUB | |
| 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 PRÉSIDENT