









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		INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR LE CONTROLE HONORABILITE ↓	
Code adhérent :		Nom de naissance :	
Nom et Prénom :		Ville de naissance :	
Date de naissance : ___ / ___ / ____		Département de naissance :	
Adresse :		Pays de naissance :	
 Mail :		Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE Nom du père : Prénom du père :	
 Mail :		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 :		Pays de naissance :	
 Mail :		Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE Nom du père : Prénom du père :	
 Mail :		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 :		Pays de naissance :	
 Mail :		Remplir les informations ci-dessous si pays de naissance autre que FRANCE Nom du père : Prénom du père :	
 Mail :		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 : ___ / ___ / _____

Nom de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Adresse :

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

Nom du père :

Prénom du père :



Mail :

Nom de la mère :

Prénom de la mère :

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