

INFORMATIONS GÉNÉRALES :

COMITÉ DÉPARTEMENTAL N°

NOM DU CLUB
N° FÉDÉRAL DU CLUB
ADRESSE SIÈGE SOCIAL
ADRESSE POSTALE
E-MAIL
TÉLÉPHONE FIXE
TÉLÉPHONE MOBILE / GSM
SITE WWW

LES DIRIGEANTS

	Président	Secrétaire	Trésorier
Nom & prénom			
N° Licence			
Adresse			
Adresse (complément)			
Ville			
Téléphone			
Mobile / GSM			
EMAIL@			

Aucune licence 2024 ne peut être enregistrée si le club n'a pas validé son adhésion

Tarif 2024 : 70€

Les Clubs ne sont couverts par l'assurance fédérale qu'au moment où la cotisation est enregistrée par la Trésorière de la FFPS

Je soussigné, _____ président du club, confirme son adhésion à la FFPS et s'engage à valider et faire respecter les statuts et règlements en vigueur.

Fait le : _____ à _____

Signature