



BORDEREAU D'AFFILIATION

au / /.....

CLUB

LIGUE

PRÉSIDENT (Nom & prénom) :
 Déclaration en préfecture de : Date : .. / .. / ...

Nouveau club : OUI NON
 N° d'enregistrement :

Adresse du club
 Ville CP Tél email :.....
NOM DU CORRESPONDANT :
 Adresse
 Ville CP Tél email

HORAIRES D'OUVERTURE

.....

.....

.....

.....

Nom – Prénom (en lettres capitales)	DN	Cat. Aff.	N° FFE	Adresse	Elo estimé	Sexe	Natio- nalité	ARN / CM	À régler
ATTENTION : Si cet état d'affiliation correspond à une 1^{ère} commande de licences, il doit comporter au moins 5 licences A.									

DN : date de naissance | **Cat.Aff.** : A (*licence A*) ou B (*licence B*) | **Elo estimé** : uniquement pour les affiliés n'ayant pas eu de classement Elo | **Nationalité** : uniquement pour les affiliés de nationalité autre que française | **ARN/CM** : Attestation de réponse négative ou Certificat médical (uniquement s'il y a eu une réponse OUI au questionnaire de santé) : cocher la case.

Cotisation Club :

TOTAL à régler :