

DEMANDE D’AFFILIATION D’ASSOCIATION OU DEMANDE D’AGRÉMENT FÉDÉRAL

IMPORTANT :

La qualité des informations que vous transmettez permettra d’alimenter au mieux les sites fédéraux Internet et Extranet et de bien informer vos futurs adhérents.

Titre exact de l’Association ou de la Structure :

Adresse du siège social :

Code Postal [][][][][][] Ville :

Tél. 1 (fixe ou mobile) [][][][][][][][][][][][][][][][][] Tél. 2 (fixe ou mobile) [][][][][][][][][][][][][][][][][]

Courriel :@.....

Site Internet :

Si vous avez déjà été affilié à la Fédération, merci d’inscrire votre numéro d’affiliation :

Votre Structure est-elle issue de : FPMP Capoeira Paname FEQGAE

 J’accepte que les coordonnées de ma Structure et de mon correspondant soient cédées à des partenaires commerciaux :

Nombre d’adhérents du Club (estimation) : [][][][]

Types de publics accueillis :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Femmes enceintes | <input type="checkbox"/> Seniors |
| <input type="checkbox"/> Bébés | <input type="checkbox"/> Familles |
| <input type="checkbox"/> Enfants | <input type="checkbox"/> Handi |
| <input type="checkbox"/> Ados | <input type="checkbox"/> Avec prescription médicale |
| <input type="checkbox"/> Adultes | |

Activités sportives de la Structure :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activités Gymniques d’Entretien et d’Expression | <input type="checkbox"/> Jeux d’Opposition |
| <input type="checkbox"/> Jeux Sportifs | <input type="checkbox"/> Jeux d’Opposition |
| <input type="checkbox"/> Activités de Pleine Nature | <input type="checkbox"/> Arts Énergétiques |
| <input type="checkbox"/> Activités Aquatiques | |
| Activité(s) précise(s) : | |

Motivations de la demande d’affiliation :

- Animateur Fédéral Autres :
- Agrément Sport
- Valeurs Sports pour Tous

J’accepte dans ma Structure les pratiquants munis d’un coupon pour « 2 initiations » gratuites

J’accepte dans ma Structure les chèques Sport & Bien-être d’Actobi.

Lieu de pratique principal :

Adresse complète :

Code Postal [][][][][][] Ville :

Tél. [][][][][][][][][][][][][][][][][] Courriel :@.....

extranet.sportspourtous.org

Important : indiquez les lieux de pratique supplémentaires sur votre Extranet dès réception de vos codes d’accès.

Correspondant du Club :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Président(e) ou Dirigeant(e) | <input type="checkbox"/> Trésorier(e) |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire | <input type="checkbox"/> Autre personne (merci de remplir les informations ci-dessous) |

Choix d’adresse d’envoi des courriers :

- Adresse personnelle du correspondant
- Adresse du siège social de la Structure

Correspondant : Mme M. N° licence :

Nom :

Prénom : Né(e) le [][][][][][][][][][][][][][][][][]

Adresse :

Code Postal [][][][][][] Ville :

Tél. [][][][][][][][][][][][][][][][][] Courriel :@.....

En tant que correspondant du Club, je m’engage à porter à la connaissance de mon(ma) Président(e) toutes les informations qui pourront lui être transmises dans le cadre de sa fonction. De plus, j’ai pris connaissance du fait que mes coordonnées seront utilisées sur tous les supports de communication et d’information de la Fédération (site Internet compris) afin de permettre à mon Club de répondre efficacement aux sollicitations de ses membres, de ses partenaires locaux et de ses futurs pratiquants.

