



# AFFILIATION 2019-2020

NOM DU CLUB :

- REMPLIR EN MAJUSCULES SVP -

Téléphone domicile

Téléphone mobile

Adresse e-mail

Adresse

Ville

Département

Code postal

Date parution au JO

Numéro RNA

Nom et Prénom Président

Téléphone mobile président

Nom et Prénom Correspondant du club

Téléphone mobile président

Adresse e-mail

Date :

Signature :

