

ASSOCIATION FRANCAISE DE FUTSAL

13 Impasse de la Plaine 30620 BERNIS

secretariat@affs.fr

www.affs.fr



DOSSIER D’AFFILIATION 2018-2019

Nom du Club / Association :

Date :

Adresse du siège :

Ville :

Code postal :

Département :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Site internet :

Page facebook :

Adresse du gymnase :

Autre affiliation :

Date parution au JO :

Numéro RNA :

Couleur Maillot :

Couleur Short :

Couleur Chaussettes :

Nom Président :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nom correspondant club :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

- Je certifie que mes réponses sont exactes et honnêtes.
- Je certifie avoir pris connaissance des statuts de l’AFF
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’AFF
- Je joins un règlement par chèque de 130€ à l’ordre de l’Association Française de Futsal pour la saison 2018-2019

Nom et Prénom du président :

Signature :

Lieu :

Date :

NB : remplir en lettres capitales uniquement et à renvoyer à l’adresse du siège indiquée en haut à gauche.