

Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal

Ligue d'Aquitaine

COMITE DEPARTEMENTAL DE LA DORDOGNE

BULLETIN D’AFFILIATION 2010

Pour que vos coordonnées apparaissent dans le calendrier 2010
renvoyer le bulletin impérativement au CD24
avant le 15 décembre 2009

Le Président et le Secrétaire soussignés de l'Association Sportive légalement constituée, dénommée :

.....

ayant son siège social à :

.....

déclarée en Préfecture de la Dordogne ou Sous-préfecture de la Dordogne le

suivant récépissé n°..... et publiée au Journal Officiel le

après option à la majorité de ses membres, déclarent **AFFILIER** leur association sus-nommée au « **COMITE DEPARTEMENTAL DE PETANQUE DE LA DORDOGNE** » et à la **F.F.P.J.P.** que celui-ci représente, à compter de ce jour.

Nous nous engageons envers le **COMITE DEPARTEMENTAL DE PETANQUE DE LA DORDOGNE** :

- ✓ A respecter et appliquer scrupuleusement les statuts, règlement intérieur, règlement sportif, administratif, financier et disciplinaire et enfin tous les textes qui régissent la F.F.P.J.P. définis par la loi n°84610 et approuvés par le Ministre chargé des Sports le 16 juillet 1984, ainsi que les modifications qui pourraient intervenir à la suite.
- ✓ A nous soumettre à toutes décisions complémentaires sur le plan départemental édictées par le **COMITE DE LA DORDOGNE.**
- ✓ A verser régulièrement la cotisation d'affiliation annuelle fixée par ledit **COMITE DE LA DORDOGNE.**
- ✓ A informer le **COMITE DE LA DORDOGNE** de toutes modifications ultérieures de la composition du bureau ou transfert du siège social de notre association.

A le

Le Président
(Nom – Prénom – Signature)

Le Secrétaire
(Nom – Prénom – Signature)

Composition du Bureau directeur de l'association

PRESIDENT

Nom et prénom N° Licence
Adresse complète
Code postal Ville
Téléphone fixe Téléphone portable
Adresse électronique

SECRETAIRE GENERAL

Nom et prénom N° Licence
Adresse complète
Code postal Ville
Téléphone fixe Téléphone portable
Adresse électronique

TRESORIER GENERAL

Nom et prénom N° Licence
Adresse complète
Code postal Ville
Téléphone fixe Téléphone portable
Adresse électronique

CORRESPONDANCE à adresser à :

Nom et prénom N° Licence
Adresse complète
Code postal Ville
Téléphone fixe Téléphone portable
Adresse électronique

Eventuellement :

Responsable des licences :

Nom et prénom N° Licence
Adresse complète
Code postal Ville
Téléphone fixe Téléphone portable
Adresse électronique

Responsable des jeunes :

Nom et prénom N° Licence
Adresse complète
Code postal Ville
Téléphone fixe Téléphone portable
Adresse électronique