



A REMPLIR EN DEUX EXEMPLAIRES

Fédération Française de Football
87 Boulevard de Grenelle – 75738 PARIS CEDEX 15

DEMANDE D’AFFILIATION DE CLUB

Ligue :

District :

Type de Club (*merci de cocher la case correspondante*)

Libre

Loisir

Futsal

Féminin

Entreprise

Pour les fusions indiquer les noms et le n° affiliation des clubs fusionnant :

Nom : n° affiliation :

Nom : n° affiliation :

Pour les affiliations en football d'entreprise uniquement, remplir en plus les trois lignes suivantes :

Nom de l'Entreprise : Activité :

Adresse de l'entreprise :

Ville : Code Postal :

Monsieur le Directeur Général,

Après avoir pris connaissance des Statuts et Règlements Généraux de la F.F.F. et notamment des différents Statuts particuliers (Football Entreprise, Futsal, Football Loisir...) auxquels nous adhérons sans réserve, je vous prie d'accepter l'affiliation de :

Nom de l'Association en toutes lettres (*exemple : Football Club Grenelle*) :

Nom abrégé (*exemple : F.C. Grenelle*)

Adresse du Siège social :

Ville : Code Postal :

Couleurs de l'Association :

Nom du Correspondant :

Adresse du Correspondant :

Ville : Code Postal :

Tel : Fax : Adresse électronique :

L'Association a été déclarée à la Préfecture (ou au Tribunal d'Instance) de

le

Sous le N° Insertion au *Journal Officiel* le

L'Association a-t-elle déjà été affiliée à la FFF : Si oui, à quelle date

Sous quel numéro A quelle date a-t-elle été radiée (éventuellement)

Bureau ou Comité de l'Association

élu le pour ans

Fonction	Nom	Prénom	Date de Naissance	Nationalité	Adresse	Contact
Président	Tel : Portable : Fax : Email :
Secrétaire	Tel : Portable : Fax : Email :
Trésorier	Tel : Portable : Fax : Email :
Correspondant	Tel : Portable : Fax : Email :
.....	Tel : Portable : Fax : Email :
.....	Tel : Portable : Fax : Email :
.....	Tel : Portable : Fax : Email :

Terrain

Nom du Terrain ou Gymnase.....

Adresse :

Ville : Code Postal :

Catégorie : N.N.I :

Propriétaire des installations :

Autorisation d'utilisation du propriétaire ou convention d'utilisation en date du

Fait à le.....

Pour l'Association : Le Président Le Secrétaire

A ENVOYER A VOTRE LIGUE OU A VOTRE DISTRICT

VISA DU DISTRICT	VISA DE LA LIGUE
Date :	Date :
Nom du signataire.....	Nom du signataire.....
Signature et cachet.....	Signature et cachet.....
NUMERO D’AFFILIATION :	
Code secret : Mot de passe :	
Date de décision de l'instance régionale compétente (le cas échéant) :	
Date d'envoi à la F.F.F. :	