



Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles

**COMITÉ NATIONAL NBC**

M. Jacques MERLE 16 rue des Sœurs 67380 LINGOLSHEIM

☎ 03 69 36 04 70

secretariat@quillesclassic67.com

# DEMANDE D’AFFILIATION

Saison sportive

2022-2023

Première demande

Renouvellement

DISCIPLINE DE RATTACHEMENT

Bowling Classic

NOM COMPLET DU CLUB :

N° du Club :

*(réservé à la F.F.B.S.Q)*

INFORMATION DU CLUB

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ Téléphone :

☎ Fax :

CORRESPONDANT DE CLUB

*(information obligatoire car toute la correspondance sera envoyée à cette adresse)*

M.  Mme  Mlle  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail :

☎ Portable :

☎ Téléphone

☎ Fax :

QUILLIER DE RATTACHEMENT

Nom du Quillier :

Si changement noter le nouveau quillier :

Type de Club

Signature du Président et Cachet du club

- Ecole
- Club + Ecole
- Club Fédéral
- Club Corporatif

Je m’engage à respecter et à faire respecter au sein de mon association les statuts et les règlements intérieurs, sportif, disciplinaire et antidopage de la F.F.B.S.Q.

Nom du Président Omnisport : .....

*(le président de la section doit joindre une procuration à cette affiliation)*

**INFORMATIONS CONCERNANT LES DIRIGEANTS DU CLUB OU DE LA SECTION QUILLES**

<b><u>Président :</u></b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Téléphone :
Nom + Prénom :		Portable :
Adresse :		Fax :
CP + Ville :		Email :
<b><u>Secrétaire :</u></b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Téléphone :
Nom + Prénom :		Portable :
Adresse :		Fax :
CP + Ville :		Email :
<b><u>Trésorier :</u></b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Téléphone :
Nom + Prénom :		Portable :
Adresse :		Fax :
CP + Ville :		Email :

**Données administratives**

Déclaration Préfecture ou tribunal d'instance le :

N° :

Journal Officiel le :

N° :

N° d'agrément Ministériel :

**A joindre avec l'affiliation club pour la création d'un club**

Récépissé de Préfecture ou du tribunal d'instance

Récépissé de Journal Officiel

Copie des statuts du club

**Dissolution du club**

Date de dissolution : .....20.....

A joindre avec l'affiliation pour la dissolution d'un Club :

Récépissé de la Préfecture

**Fusion entre deux clubs**

Date de la fusion : .....20.....

A joindre avec l'affiliation pour la fusion entre deux clubs :

Procès Verbal de l'assemblée Générale des deux clubs :

Récépissé de Préfecture ou du tribunal d'instance pour le nouveau club

Récépissé de Journal Officiel

Copie des nouveaux statuts du club