



## DEMANDE D’AFFILIATION

Du 01 janvier 2023 au 31 Décembre 2023

Création

Renouvellement

### DISCIPLINE DE RATTACHEMENT

CN Bowling

CN Schere

CN Quilles de Six

CN Quilles de Neuf

CN Classic

CN Saint Gall

CN Quilles de Huit

CN Quilles au Maillet

**NOM COMPLET DU CLUB :**

**N° du Club:**

### INFORMATION DU CLUB

Adresse : .....

.....

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

Courriel : .....@.....

Site Web : .....

### CORRESPONDANT DE CLUB

Fonction : .....

Civilité : M.  Mme  Mlle

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Courriel : .....@.....

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

### BOWLING DE RATTACHEMENT

### Type de Club

Ecole

Club + Ecole

Club Fédéral

Club Corporatif

Nom du Président Omnisport : .....

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

### Signature du Président et Cachet du club

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.

## INFORMATIONS CONCERNANT LES DIRIGEANTS

<b>Président</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	<b>Secrétaire</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Code Postal	.....	Code Postal	.....
Ville	.....	Ville	.....
Courriel	.....@.....	Courriel	.....@.....
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
<b>Trésorier</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	<b>Membre</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Code Postal	.....	Code Postal	.....
Ville	.....	Ville	.....
Courriel	.....@.....	Courriel	.....@.....
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
<b>Membre</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	<b>Membre</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Code Postal	.....	Code Postal	.....
Ville	.....	Ville	.....
Courriel	.....@.....	Courriel	.....@.....
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	

### 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 : .....

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

- ✓ Récépissé de la Préfecture

### Fusion entre deux clubs

Date de la fusion : .....

**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