



## DEMANDE D’AFFILIATION

Du 01 janvier 2024 au 31 Décembre 2024

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