|  |  |
| --- | --- |
|  ffbsq_quadri.jpg  | **Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles** au 227 Rue Pierre Gilles de Gennes – 31670 Labège 🕿 01 69 02 70 00 – www..ffbsq.org  |
| **DEMANDE D’AFFILIATION C:\Users\ALAIN\Desktop\LOGO QUILLES AU MAILLET.jpg****Du 01 janvier 2026 au 31 Décembre 2026** |

❑ Création ❑ Renouvellement

|  |
| --- |
| DISCIPLINE DE RATTACHEMENT |
| ❑ CSN Bowling ❑ CSN Classic  | ❑ CSN Schere ❑ CSN Saint Gall | ❑ CSN Quilles de Six ❑ CSN Quilles de Huit | ❑ CSN Quilles de Neuf ❑ CSN 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** | **Signature du Président et Cachet du club** |
| □Ecole□ Club + Ecole □ Club Fédéral□ Club CorporatifNom du Président Omnisport : **-----------------------------*** (le président de la section doit joindre une procuration à cette affiliation)
 | 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**  |
| Président NomPrénomAdresseCode PostalVille Courriel  | M. □ Mme □ Mlle □…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………...……………………………….……………………………………………………………………………………............................................@.......................................... | Secrétaire NomPrénomAdresseCode PostalVille Courriel  | M. □ Mme □ Mlle □…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………...……………………………….……………………………………………………………………………………............................................@.......................................... |
| Téléphone domicile :  | Téléphone portable :  | Téléphone domicile :  | Téléphone portable :  |
| Trésorier NomPrénomAdresseCode PostalVille Courriel  | M. □ Mme □ Mlle □…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………...……………………………….……………………………………………………………………………………............................................@.......................................... | MembreNomPrénomAdresseCode PostalVille Courriel  | M. □ Mme □ Mlle □…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………...……………………………….……………………………………………………………………………………............................................@.......................................... |
| Téléphone domicile :  | Téléphone portable :  | Téléphone domicile :  | Téléphone portable :  |
| MembreNomPrénomAdresseCode PostalVille Courriel  | M. □ Mme □ Mlle □…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………...……………………………….……………………………………………………………………………………............................................@.......................................... | MembreNomPrénomAdresseCode PostalVille Courriel  | M. □ Mme □ Mlle □…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………...……………………………….……………………………………………………………………………………............................................@.......................................... |
| 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
 |