|  |  |
| --- | --- |
| 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 Corporatif  Nom 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  Nom  Prénom  Adresse  Code Postal  Ville  Courriel | M. □ Mme □ Mlle □  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….……………...  ……………………………….  …………………………………………………………………………………….  ...........................................@.......................................... | | Secrétaire  Nom  Prénom  Adresse  Code Postal  Ville  Courriel | M. □ Mme □ Mlle □  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….……………...  ……………………………….  …………………………………………………………………………………….  ...........................................@.......................................... | |
| Téléphone domicile : | | Téléphone portable : | Téléphone domicile : | | Téléphone portable : |
| Trésorier  Nom  Prénom  Adresse  Code Postal  Ville  Courriel | M. □ Mme □ Mlle □  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….……………...  ……………………………….  …………………………………………………………………………………….  ...........................................@.......................................... | | Membre  Nom  Prénom  Adresse  Code Postal  Ville  Courriel | M. □ Mme □ Mlle □  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….……………...  ……………………………….  …………………………………………………………………………………….  ...........................................@.......................................... | |
| Téléphone domicile : | | Téléphone portable : | Téléphone domicile : | | Téléphone portable : |
| Membre  Nom  Prénom  Adresse  Code Postal  Ville  Courriel | M. □ Mme □ Mlle □  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….……………...  ……………………………….  …………………………………………………………………………………….  ...........................................@.......................................... | | Membre  Nom  Prénom  Adresse  Code Postal  Ville  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 |