

DEMANDE D’AFFILIATION FEDERATION FRANCAISE D’ESCRIME

Ligue Régionale :

Nom du club :

Adresse du siège social :

Courriel :

Téléphone :

Date de la fondation :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Votre demande concerne uniquement le sabre laser : ☐ Oui ☐ Non

Déclaration à la Préfecture de :

Récépissé de déclaration n° :

en date du :

Contact :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Enseignant responsable de la salle :

Diplôme :

Date d’obtention :

Je soussigné, Président du club, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à faire respecter les règlements de la Fédération Française d'Escrime. En particulier, je m'engage sur l'honneur :

- à faire licencier tous les membres pratiquant l'escrime dans mon club, sans exception, qu'ils fassent ou non des compétitions,
- à exiger de chaque demandeur d'une licence la production d'un certificat médical en conformité avec les textes fédéraux et les lois en vigueur,
- à soumettre à chaque demandeur de licence les différentes options de couverture d'assurance proposées.

Pièces à joindre à votre demande :

- Copie du récépissé de déclaration délivré par la Préfecture,
- Copie des statuts du club,
- Liste nominative des membres du bureau et du comité directeur, avec leur fonction au sein du bureau. Pour le Président, Secrétaire, Trésorier (ou intégré à la liste nominative) : Nom, Nom de naissance, prénom, date de naissance, ainsi que département et lieu de naissance.
- Numéros et dates de la déclaration sous le titre actuel à la préfecture ou au tribunal d'instance selon le cas (loi 1901 et loi 1908 pour l'Alsace Moselle),
- IBAN de la structure (demandé lors de la création).

Club	Ligue Régionale
Date et signature du Président de l'association	Avis du Président de la Ligue Régionale
Réservé à la Fédération	Date et signature du Président de la Ligue Régionale
Date de réception :	
Date de création :	
N° d'affiliation :	

Document à retourner à la Ligue Régionale de votre siège social avec l'ensemble des pièces