

DEMANDE D’AFFILIATION D’ASSOCIATION OU DEMANDE D’AGRÉMENT FÉDÉRAL

IMPORTANT : La qualité des informations que vous transmettez permettra d’alimenter au mieux les sites fédéraux Internet et Extranet et de bien informer vos futurs adhérents.

Titre exact de l’Association ou de la Structure

Adresse du siège social

Code Postal Ville

Tél. 1 (fixe ou mobile) Tél. 2 (fixe ou mobile)

E-mail :

Site Internet :

Si vous avez déjà été affilié à la Fédération, merci d’inscrire votre numéro d’affiliation :

Votre Structure est-elle issue de : FPMP Capoeira Paname

J’accepte que les coordonnées de ma Structure et de mon correspondant soient cédées à des partenaires commerciaux :

Nombre de séances par semaine :
Nombre d’adhérents du Club (estimation) :
Nombre de Forfaits Famille (estimation) :

Motivations de la demande d’affiliation :
 Animateur Fédéral
 Agrément Sport
 Valeurs Sports pour Tous
 Autres :

Types de publics accueillis :
 Femmes enceintes
 Bébés
 Enfants
 Ados
 Adultes
 Seniors
 Familles
 Handi

Activités sportives de la Structure :
 Activités Gymniques d’Entretien et d’Expression
 Jeux Sportifs
 Jeux d’Opposition
 Activités de Pleine Nature
 Arts Énergétiques
 Activités Aquatiques
Activité(s) précise(s) :

- J’accepte dans ma Structure les pratiquants munis d’un coupon pour « 2 initiations » gratuites
- J’accepte dans ma Structure les chèques Sport & Bien-être d’Actobi.

Lieu de pratique principal
Adresse complète
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

extranet.sportspourtous.org Important : indiquez les lieux de pratique supplémentaires sur votre Extranet dès réception de vos codes d’accès.

Correspondant du Club :
 Président(e) ou Dirigeant(e)
 Secrétaire
 Trésorier(e)
 Autre personne (merci de remplir les informations ci-dessous)

Choix d’adresse d’envoi des courriers :
 Adresse personnelle du correspondant
 Adresse de la Structure

Correspondant : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

La personne désignée par son Club comme correspondant s’engage à porter à la connaissance de son(s) Président(e) toutes les informations qui pourront lui être transmises dans le cadre de sa fonction. De plus, le correspondant a pris connaissance du fait que ses coordonnées seront utilisées sur tous les supports de communication et d’information de la Fédération (site Internet compris) afin de permettre à son Club de répondre efficacement aux sollicitations de ses membres, de ses partenaires locaux et de ses futurs pratiquants.

Signature obligatoire du correspondant avec mention "lu et approuvé"

Président(e) d’Association ou Dirigeant de Structure : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :
(obligatoire pour recevoir les codes Extranet de votre Structure)

Secrétaire : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

Trésorier : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

Cadre Technique principal : Mme M. N° licence :
(considéré comme animateur référent du Club)
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

Diplômé : CQP ALS N° de diplôme ALS / / / /
 Animateur Fédéral Instructeur Fédéral BPJEPS APT BEESAPT BEES Autre :
 En cours de formation et titulaire d’un livret de formation
Activité : Bénévole Rémunérée

extranet.sportspourtous.org Merci d’ajouter les Cadres Techniques supplémentaires sur votre Extranet dès réception de vos codes d’accès.

Assurance : L’affiliation à la Fédération Française Sports pour Tous donne au Club affilié la qualité d’assuré sur le contrat d’assurance Responsabilité, souscrit par la Fédération Française Sports pour Tous pour le compte de ses Clubs affiliés. Cependant, le Club affilié peut, s’il le souhaite, souscrire pour son propre compte un contrat d’assurance Responsabilité Civile qui doit notamment répondre aux obligations des articles L321-1 et suivants du Code du sport. Le Club doit dans ce cas joindre à la présente demande une attestation d’assurance émanant de son assureur et justifiant la souscription de ce contrat.

Fait à
le

Signalez au Comité Départemental les changements survenant en cours d’année ou modifiez-les directement sur l’Extranet.

Signature obligatoire du Président de l’Association ou du Dirigeant de la Structure (cachet de l’Association ou de la Structure)

Joindre à la présente fiche :

- 1 exemplaire des Statuts de votre Club
- La déclaration à la Préfecture ou l’insertion au Journal Officiel
- La photocopie des diplômes de l’encadrement
- La demande de licence du(de la) Président(e) ou du(de la) dirigeant(e) de la Structure

PARTIE RÉSERVÉE À LA FÉDÉRATION :

Enregistrée le
N° affiliation

DEMANDE D’AFFILIATION D’ASSOCIATION OU DEMANDE D’AGRÉMENT FÉDÉRAL

IMPORTANT : La qualité des informations que vous transmettez permettra d’alimenter au mieux les sites fédéraux Internet et Extranet et de bien informer vos futurs adhérents.

Titre exact de l’Association ou de la Structure

Adresse du siège social

Code Postal Ville

Tél. 1 (fixe ou mobile) Tél. 2 (fixe ou mobile)

E-mail :

Site Internet :

Si vous avez déjà été affilié à la Fédération, merci d’inscrire votre numéro d’affiliation :

Votre Structure est-elle issue de : FPMP Capoeira Paname

J’accepte que les coordonnées de ma Structure et de mon correspondant soient cédées à des partenaires commerciaux :

Nombre de séances par semaine :
Nombre d’adhérents du Club (estimation) :
Nombre de Forfaits Famille (estimation) :

Motivations de la demande d’affiliation :
 Animateur Fédéral
 Agrément Sport
 Valeurs Sports pour Tous
 Autres :

Types de publics accueillis :
 Femmes enceintes
 Bébés
 Enfants
 Ados
 Adultes
 Seniors
 Familles
 Handi

Activités sportives de la Structure :
 Activités Gymniques d’Entretien et d’Expression
 Jeux Sportifs
 Jeux d’Opposition
 Activités de Pleine Nature
 Arts Énergétiques
 Activités Aquatiques
Activité(s) précise(s) :

- J’accepte dans ma Structure les pratiquants munis d’un coupon pour « 2 initiations » gratuites
- J’accepte dans ma Structure les chèques Sport & Bien-être d’Actobi.

Lieu de pratique principal
Adresse complète
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

extranet.sportspourtous.org Important : indiquez les lieux de pratique supplémentaires sur votre Extranet dès réception de vos codes d’accès.

Correspondant du Club :
 Président(e) ou Dirigeant(e)
 Secrétaire
 Trésorier(e)
 Autre personne (merci de remplir les informations ci-dessous)

Choix d’adresse d’envoi des courriers :
 Adresse personnelle du correspondant
 Adresse de la Structure

Correspondant : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

La personne désignée par son Club comme correspondant s’engage à porter à la connaissance de son(s) Président(e) toutes les informations qui pourront lui être transmises dans le cadre de sa fonction. De plus, le correspondant a pris connaissance du fait que ses coordonnées seront utilisées sur tous les supports de communication et d’information de la Fédération (site Internet compris) afin de permettre à son Club de répondre efficacement aux sollicitations de ses membres, de ses partenaires locaux et de ses futurs pratiquants.

Signature obligatoire du correspondant avec mention "lu et approuvé"

Président(e) d’Association ou Dirigeant de Structure : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :
(obligatoire pour recevoir les codes Extranet de votre Structure)

Secrétaire : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

Trésorier : Mme M. N° licence :
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

Cadre Technique principal : Mme M. N° licence :
(considéré comme animateur référent du Club)
Nom
Prénom Né(e) le
Adresse
Code Postal Ville
Tél. E-mail :

Diplômé : CQP ALS N° de diplôme ALS /
 Animateur Fédéral Instructeur Fédéral BPJEPS APT BEESAPT BEES Autre :
 En cours de formation et titulaire d’un livret de formation
Activité : Bénévole Rémunérée

extranet.sportspourtous.org Merci d’ajouter les Cadres Techniques supplémentaires sur votre Extranet dès réception de vos codes d’accès.

Assurance : L’affiliation à la Fédération Française Sports pour Tous donne au Club affilié la qualité d’assuré sur le contrat d’assurance Responsabilité, souscrit par la Fédération Française Sports pour Tous pour le compte de ses Clubs affiliés. Cependant, le Club affilié peut, s’il le souhaite, souscrire pour son propre compte un contrat d’assurance Responsabilité Civile qui doit notamment répondre aux obligations des articles L321-1 et suivants du Code du sport. Le Club doit dans ce cas joindre à la présente demande une attestation d’assurance émanant de son assureur et justifiant la souscription de ce contrat.

Fait à
le

Signalez au Comité Départemental les changements survenant en cours d’année ou modifiez-les directement sur l’Extranet.

Signature obligatoire du Président de l’Association ou du Dirigeant de la Structure (cachet de l’Association ou de la Structure)

Joindre à la présente fiche :

- 1 exemplaire des Statuts de votre Club
- La déclaration à la Préfecture ou l’insertion au Journal Officiel
- La photocopie des diplômes de l’encadrement
- La demande de licence du(de la) Président(e) ou du(de la) dirigeant(e) de la Structure

PARTIE RÉSERVÉE À LA FÉDÉRATION :

Enregistrée le
N° affiliation