

DEMANDE D’AFFILIATION

LIGUE : _____ Saison : _____

Homologué le : _____
sous le N°
ligue Dépt Group. Sportif

Date d'Arrivée à la Ligue	
------------------------------	--

TITRE EXACT DU GROUPEMENT SPORTIF (en toutes lettres et en majuscules)

Siège Social : _____

Le Groupement Sportif avait-il déjà été affilié à la F.F.V.B. (date de l'exercice) et motif de l'interruption : _____

AFFILIATION LOISIRS (Licences VPT/Compét'lib/Évènementielle)

AFFILIATION COMPETITION :

VOLLEY-BALL BEACH VOLLEY PARA VOLLEY

Niveau de Pratique pour le Volley-Ball :

DEPARTEMENTAL REGIONAL NATIONAL/LNV

- ◆ Le présent formulaire doit être archivé dans l'espace club. accompagné des demandes de licences des membres du Bureau.
- ◆ S'il s'agit d'une PREMIERE AFFILIATION joindre archivé un exemplaire des statuts de votre Groupement Sportif et le récépissé de la déclaration à la Préfecture ou au Tribunal d'Instance.
- ◆ Le Groupement Sportif qui a cessé ses activités qu'une saison, doit faire une demande d'affiliation. Toutefois, le Groupement Sportif est dispensé de fournir à nouveau les pièces attestant de son existence juridique.

Avis motivé de la Ligue : _____	Cachet de la Ligue
Date de la décision portée au Procès-Verbal du Comité Directeur : _____	
Signature du Président de la Ligue	

Adresse du Correspondant du GSA où doivent parvenir toutes les correspondances de la FFVB, de la Ligue Régionale et du Comité Départemental..

Nom - Prénoms ou Titre | _____

Adresse (voie et n°) | _____

(Bât., Résidence, etc.) | _____

Localité | _____

Bureau distributeur | _____
Code Postal

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel officiel du GSA (obligatoire): _____

