

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 :

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux.
 Si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case ci-après (vous recevrez uniquement les informations fédérales) :

Activités sportives de la Structure : <input type="checkbox"/> Activités gymniques d’entretien et d’expression <input type="checkbox"/> Jeux sportifs <input type="checkbox"/> Jeux d’opposition <input type="checkbox"/> Activités de pleine nature <input type="checkbox"/> Arts énergétiques	<input type="checkbox"/> Activités aquatiques <input type="checkbox"/> Activité(s) précise(s) : Nombre de séances par semaine : _____ Nombre d’adhérents du Club (estimation) : _____ Nombre de Forfaits Famille (estimation) : _____	Motivations de la demande d’affiliation : <input type="checkbox"/> animateur Fédéral <input type="checkbox"/> Agrément Sport <input type="checkbox"/> Valeurs Sports pour Tous <input type="checkbox"/> Autres :	Types de publics accueillis : <input type="checkbox"/> Femmes enceintes <input type="checkbox"/> Bébés <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Ados <input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Seniors <input type="checkbox"/> Familles <input type="checkbox"/> Personnes handicapées
---	---	---	---

J’accepte dans ma Structure les pratiquants munis d’un coupon pour « 2 initiations » gratuites.

Correspondant du Club : <input type="checkbox"/> Président(e) ou Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Secrétaire <input type="checkbox"/> Trésorier(e) <input type="checkbox"/> Autre personne (merci de remplir les informations ci-dessous)	Choix d’adresse d’envoi des courriers : <input type="checkbox"/> Adresse personnelle du correspondant <input type="checkbox"/> 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(sa) 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"

Lieu de pratique principal _____
 Adresse complète _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Tél. _____

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

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 :@.....
 (obligatoire pour recevoir les codes Extranet de votre Structure)

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

e-licence.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 :**
- 2 exemplaires des Statuts de votre Club (1 ex. au C.D. et 1 ex. à la Fédération)
 - La composition du Comité Directeur (noms, prénoms, coordonnées, dates de naissance)
 - La Déclaration à la Préfecture ou l’insertion au Journal Officiel
 - La photocopie des diplômes de l’encadrement

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 :

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux.
Si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case ci-après (vous recevrez uniquement les informations fédérales) :

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) :

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
- Personnes handicapées

J’accepte dans ma Structure les pratiquants munis d’un coupon pour « 2 initiations » gratuites.

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(sa) 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"

Lieu de pratique principal

Adresse complète

Code Postal Ville

Tél.

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

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 :

(obligatoire pour recevoir les codes Extranet de votre Structure)

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

e-licence.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 :

- 2 exemplaires des Statuts de votre Club (1 ex. au C.D. et 1 ex. à la Fédération)
- La composition du Comité Directeur (noms, prénoms, coordonnées, dates de naissance)
- La Déclaration à la Préfecture ou l’insertion au Journal Officiel
- La photocopie des diplômes de l’encadrement

PARTIE RÉSERVÉE À LA FÉDÉRATION :

Enregistrée le

N° affiliation