



BORDEREAU DE 1^{ère} AFFILIATION DU CLUB

Réf : A1

SAISON 2017/2018

DATE D’AFFILIATION :

NOM DE L’ASSOCIATION :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Fax :

Adresse e-mail : Site Internet : www.

CORRESPONDANT DE L’ASSOCIATION :

Il reçoit tous les courriers adressés à l’association par la Fédération, le Comité Départemental et le Comité Régional.

M^{me} M^r NOM : Prénom :

Adresse, si différente de celle de l’association :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Mobile :

Adresse e-mail :

SAISIE DES LICENCES * :

Avez-vous l’intention d’enregistrer vos licences 2017-2018 sur la base de données fédérales (I-Réseau) : oui non

* Nous vous remercions de bien vouloir informer votre Comité Départemental en cas de nouvelle décision

IMPORTANT :

Suite à l’enregistrement de ce bordereau, un numéro d’association vous sera attribué et communiqué par le Comité Départemental.

La Fédération mettra à votre disposition une adresse mail epgv afin de pouvoir vous adresser tout au long de la saison les documents fédéraux tels que le Guide du Club EPGV, les bordereaux d’affiliation...

Toute modification de ces données survenant au cours de la saison doit être adressée à votre Comité Départemental avec le bordereau de modification du Bureau (A3).

NOM DE L’ASSOCIATION :

La première année, l’affiliation est à 49 €. Pour les années suivantes, son montant sera calculé en fonction du nombre de licenciés.

- de 0 à 50 licenciés 49 €
- de 51 à 100 licenciés 60 €
- de 101 à 300 licenciés 70 €
- de 301 à 500 licenciés 80 €
- à partir de 501 licenciés 90 €

Abonnement(s) supplémentaire(s) à la revue fédérale Côté Club X 21 € =

SOIT UN TOTAL DE :

Chèque N° Ou virement du

Banque :

Fait à le

Signature



BORDEREAU DE MODIFICATION DE BUREAU

Ref. A3

A utiliser en cours de saison pour informer le Comité Départemental en cas de modification de la composition de Bureau.
Ne remplir que la partie à modifier.

SAISON :

ASSOCIATION N° A..... NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE.....

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Mobile : Fax :

Site Internet :

PRESIDENT : N° de licence :

Mme Mr Nom : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Mobile :

Adresse e-mail :

SECRETAIRE : N° de licence :

Mme Mr Nom : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Mobile :

Adresse e-mail :

TRESORIER : N° de licence :

Mme Mr Nom : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Mobile :

Adresse e-mail :

CORRESPONDANT : N° de licence :

Mme Mr Nom : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Mobile :

Adresse e-mail :