

# 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) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Courriel : .....@.....

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  FEQGAE  Capoeira Paname  Fédération Wushu France  FF Escrime  École de l’onde du Dragon

 J’accepte que ma Structure et son correspondant soient contactés par les partenaires de la Fédération :

Nombre d’adhérents Sport pour Tous du Club (estimation) : [ ][ ][ ][ ]

**Types de publics accueillis :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Femmes enceintes | <input type="checkbox"/> Seniors                    |
| <input type="checkbox"/> Bébés            | <input type="checkbox"/> Familles                   |
| <input type="checkbox"/> Enfants          | <input type="checkbox"/> Handi                      |
| <input type="checkbox"/> Ados             | <input type="checkbox"/> Avec prescription médicale |
| <input type="checkbox"/> Adultes          |   |

**Activités sportives de la Structure :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activités Gymniques d’Entretien et d’Expression | <input type="checkbox"/> Jeux d’Opposition |
| <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                            |  |
| Activité(s) précise(s) : .....   |  |

**Motivations de la demande d’affiliation :**

- Animateur Fédéral  Autres : .....
- Agrément Sport .....
- Valeurs Sports pour Tous .....

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. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Courriel : .....@.....

[extranet.sportspourtous.org](http://extranet.sportspourtous.org)

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

**Correspondant du Club :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Président ou Dirigeant | <input type="checkbox"/> Trésorier   |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire             | <input type="checkbox"/> Autre personne (merci de remplir les informations ci-dessous) |

**Choix d’adresse d’envoi des courriers :**

- Adresse personnelle du correspondant
- Adresse du siège social de la Structure

Correspondant (si Autre personne) :  Mme  M. N° licence : .....

Nom : .....

Prénom : ..... Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Adresse : .....

Code Postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Tél. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Courriel : .....@.....

En tant que correspondant du Club, je m’engage à porter à la connaissance du Président de mon Association ou du Dirigeant de ma Structure toutes les informations qui pourront lui être transmises dans le cadre de sa fonction. De plus, j’ai pris connaissance du fait que mes coordonnées seront utilisées sur tous les supports de communication et d’information de la Fédération (site Internet compris) afin de permettre à mon Club de répondre efficacement aux sollicitations de ses membres, de ses partenaires locaux et de ses futurs pratiquants.

