

AFFILIATION D'UN NOUVEAU CLUB

TYPE DE CLUB

- ANNUEL ANIMATION
 PARTENAIRE

NOS ACTIVITÉS

- NATATION
 EAU LIBRE
 PLONGEON
 WATER-POLO
 NAT SYNCHRONISÉE
 NAGEZ FORME SANTÉ*
 NAGER FORME BIEN-ÊTRE
 ÉVEIL (0-5 ANS)
 MAITRE

* = ACTIVITÉS PRATIQUÉES DANS VOTRE CLUB,
SOUS RÉSERVE DE DISPOSER DE L'AGRÈMENT
DONNÉ PAR VOTRE LIGUE RÉGIONALE

IL FAUT IMPÉRATIVEMENT
COCHER TOUTES LES ACTIVITÉS
PRATIQUÉES DANS VOTRE CLUB

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB

SIGNATURE DE LA LIGUE RÉGIONALE

JE DOIS FOURNIR

- PV de la création du club
auprès de la préfecture
 Statuts du club
 PV de ma dernière
assemblée générale ou
courrier du comité
directeur actant le fait de
s'affilier à la FFN
 Contrat d'engagement
Républicain

* Ces documents sont à envoyer à votre
ligue régionale avec ce document.
Vous trouverez l'adresse de votre comité
sur notre site internet.

SIÈGE SOCIAL

NOM DU CLUB : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
SITE WEB URL HTTP:// _____
DÉNOMINATION EXACTE DU CLUB DÉPOSÉE EN PREFECTURE

CORRESPONDANT PRINCIPAL (OBLIGATOIRE)

Correspondant auquel sera adressée toute correspondance FFN (publications, classement des clubs, documentation, etc ...)

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
E-MAIL : _____ @ _____
TÉL : _____ TÉL (2) : _____

BUREAU

Ecrire en majuscules



PRÉSIDENT

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
E-MAIL : _____ @ _____
TÉL : _____ TÉL (2) : _____

Mail Personnel obligatoire



TRESORIER

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
E-MAIL : _____ @ _____
TÉL : _____ TÉL (2) : _____



SECRETAIRE

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
E-MAIL : _____ @ _____
TÉL : _____ TÉL (2) : _____