

- Section
 Association

Nom de l'association :

.....

Déclaration à la préfecture (obligatoire) :

Date :

N°

Adresse

administrative :

(pour envoi du courrier)

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail (obligatoire) :@.....

Site internet :

Les informations ci-dessus apparaitront sur notre site internet, rubrique "où pratiquer ?"

Président(e) :

cochez s'il s'agit de la même adresse que le siège social

Mme Melle Mr

Nationalité : Né(e) le :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail :@.....

Correspondant(e) licences :

cochez s'il s'agit des mêmes informations que pour le président

Mme Melle Mr

Nationalité : Né(e) le :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail (obligatoire) :@.....

Site de pratique principal :

cochez s'il s'agit des mêmes informations que le siège social

Adresse :

CP : Ville :

Sports pratiqués :

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aïkido | <input type="checkbox"/> Cyclisme tricycle | <input type="checkbox"/> Hockey sur glace | <input type="checkbox"/> Sarbacane |
| <input type="checkbox"/> Athlétisme | <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Hockey sur gazon | <input type="checkbox"/> Showdown |
| <input type="checkbox"/> Aviron | <input type="checkbox"/> Equitation | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Ski alpin |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Escalade | <input type="checkbox"/> Karaté | <input type="checkbox"/> Ski nautique |
| <input type="checkbox"/> Basket-ball | <input type="checkbox"/> Escrime | <input type="checkbox"/> Musculation | <input type="checkbox"/> Ski de fond / Biathlon |
| <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Fléchette pendulaire | <input type="checkbox"/> Natation | <input type="checkbox"/> Snowboard |
| <input type="checkbox"/> Boccia | <input type="checkbox"/> Football à 5 (DV) | <input type="checkbox"/> Parachutisme | <input type="checkbox"/> Sports de boules / Pétanque |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Football à 7 | <input type="checkbox"/> Patinage | <input type="checkbox"/> Taekwondo / Tai chi Chuan |
| <input type="checkbox"/> Boxe | <input type="checkbox"/> Football à 11 (sourds) | <input type="checkbox"/> Pêche | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Canne française | <input type="checkbox"/> Foot fauteuil électrique | <input type="checkbox"/> Planeur - ULM | <input type="checkbox"/> Tennis de Table |
| <input type="checkbox"/> Canoë-Kayak / Pirogue | <input type="checkbox"/> Football amputés | <input type="checkbox"/> Plongée sous marine | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc |
| <input type="checkbox"/> Char à voile | <input type="checkbox"/> Futsall | <input type="checkbox"/> Randonnée FTT | <input type="checkbox"/> Tir au plateau |
| <input type="checkbox"/> Course d'orientation | <input type="checkbox"/> Goalball / Torball | <input type="checkbox"/> Randonnée Joëlette | <input type="checkbox"/> Tir sportif |
| <input type="checkbox"/> Curling | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Randonnée pédestre | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Cyclisme handcycle | <input type="checkbox"/> Gymnastique | <input type="checkbox"/> Roller | <input type="checkbox"/> Voile |
| <input type="checkbox"/> Cyclisme solo | <input type="checkbox"/> Haltérophilie | <input type="checkbox"/> Rugby | <input type="checkbox"/> Vol à voile |
| <input type="checkbox"/> Cyclisme tandem | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Rugby XIII | <input type="checkbox"/> Volley-ball |
| <input type="checkbox"/> Autres : | | | |

Votre capacité d'accueil :**Handicap physique :**

- debout
 fauteuil manuel
 fauteuil électrique

Handicap sensoriel :

- déficient visuel
 sourd

Engagement de la structure :

- J'autorise Je n'autorise pas la FFH à afficher les coordonnées de ma structure sur son site internet.

- Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

- Je m'engage à respecter les statuts et règlements fédéraux et en particulier à délivrer une licence à tous les pratiquants handicapés de ma structure.

- Je m'engage à informer la FFH par écrit de tout changement ou modification en joignant les pièces justificatives.

Fait à :

Le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature du président :

Cachet de la structure :

Pièces à joindre :

- ce formulaire d'affiliation,
- les demandes de licences,
- le récapitulatif des règlements,
- un chèque ou le mandat de prélèvement + Rib,
- une copie des statuts,
- une copie du récépissé de déclaration en préfecture.

Retrouvez ces informations dans notre notice Affiliation-Licences.

Date de réception à la FFH :