

8/10/2016

Je soussigné, (nom-prénom) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Président du club de JAVELOT nommé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Installé dans la ville de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et dont l’adresse du siège social est : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Demande l’affiliation du club dont j’assume la présidence.**

**De ce fait je m’engage à respecter et faire respecter les statuts et les règlements de la FÉDÉRATION FRANCAISE DE JAVELOT TIR SUR CIBLE, ainsi que ceux de ses organismes (Ligue, Département, District), et à fournir à la fédération les certificats médicaux de non contre indication à la pratique du javelot tir sur cible pour tous les licenciés de mon club.**

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

# COMITÉ DE DIRECTION

Élu pour \_\_\_\_\_ an(s), le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FONCTIONS** | **NOM-PRÉNOM** | **PROFESSION** | **ADRESSE** | **TÉLÉPHONE** |
| **Président** |  |  |  |  |
| **Vice-Président** |  |  |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |  |  |
| **Trésorier** |  |  |  |  |
| **Autres Membres** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |