



FORMULAIRE D’AFFILIATION

A renvoyer complété impérativement par Mail à bureau@fftchoukball.fr
Avant le 30 Septembre

Affiliation d’une ASSOCIATION à la FFTB

Renouvellement

Nouvelle affiliation (*En cas de nouvelle affiliation d’un club, joindre une copie des statuts*)

ASSOCIATION :

Nom de l’association :

RNA : W.....

Nom de la section (éventuellement) :

Adresse (ou siège social) :

Code postal : Ville :

Représentant.e :

Statut :

Mail ou Téléphone :

SIGNATURE :

COTISATIONS :

Zone sans Ligue + Ligue Réunion Part FFTB 20 € **Affiliation 20 €**

Ligue Nouvelle Aquitaine Part FFTB 20 € + Part Ligue 1 € **Affiliation 21 €**

**Merci de joindre votre ordre de virement pour justificatif en complément de ce formulaire,
A suivre, une facture vous sera envoyée.**

Bénéficiaire : **Fédération Française de Tchoukball**

DOMICILIATION : BPBPF TOURNUS - **IBAN** : FR76 1080 7000 7502 2219 2284 835

BIC : CCBPFRPPDJN

MERCI D’INDIQUER LE NOM DE VOTRE CLUB DANS LE LIBELLÉ DU VIREMENT