



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 :

COTISATION :

Club métropole + club de la Réunion

Affiliation 20 €

Merci de joindre votre ordre de virement en complément de ce formulaire,

Sur demande, 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