

**INFORMATIONS GÉNÉRALES :**

**COMITÉ DÉPARTEMENTAL N°**

Renouvellement / Création

NOM DE L'AAPPMA/FD AAPPMA

ADRESSE SIÈGE SOCIAL

ADRESSE POSTALE

E-MAIL

TÉLÉPHONE FIXE

TÉLÉPHONE MOBILE / GSM

SITE <http://www>

**LES DIRIGEANTS en charge de la section compétition et/ou APN désignés par le CA de l'AAPPMA**

	Président	Secrétaire	Trésorier
Nom & prénom			
N° Licence			
Adresse			
Adresse ( complément )			
Ville			
Téléphone			
Mobile / GSM			
EMAIL@			

Disciplines pratiquées et/ou enseignées dans le cadre de la section compétition de l'AAPPMA /FD AAPPAM par ordre d'importance

--

**Aucune licence 2024 ne peut être enregistrée si le club n'a pas validé son adhésion**

Les Clubs ne sont couverts par l'assurance fédérale qu'au moment où la cotisation est enregistrée par la Trésorière de la FFPS

Je soussigné, Président de l'AAPPMA/FDAAPPMA sollicite son adhésion à la FFPS  
pour les activités de son Atelier Pêche Nature et/ou sa section concours et s'engage dans ce cadre à se conformer et à respecter les statuts et règlements sportifs de la FFPS

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature