

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