



LA VIE DES CLUBS SAISON 2017/2018

VOTRE ASSOCIATION

NOM : **N° de club :**

Date d'affiliation : **DEPARTEMENT :**

COURANT : **Votre association est-elle un club ou une section ?**

RUE :

VILLE : **CP :** **E-mail :**

LES COORDONNEES DU PRESIDENT

NOM : **Prénom :**

ADRESSE :

TEL : **Email :**

VOTRE ADRESSE COURRIEL pour recevoir les informations mensuelles et documents divers

CORRESPONDANT :

Email : _____ @ _____ . _____

ENSEIGNANT 1 : Affectation : (adultes / enfants / seniors/aïkitaïso / iaïdo / autre) :

NOM Prénom: **grade / diplôme:**

ADRESSE :

TEL : **Email :**

ENSEIGNANT 2 : Affectation : (adultes / enfants / seniors/ aïkitaïso / iaïdo / autre) :

NOM Prénom: **grade / diplôme:**

ADRESSE :

TEL : **Email :**

ENSEIGNANT 3 : Affectation : (adultes / enfants / seniors/aïkitaïso / iaïdo / autre) :

NOM Prénom: **grade / diplôme:**

ADRESSE :

TEL : **Email :**

Mise à jour 2017/2018 : Merci de nous communiquer les coordonnées des enseignants