DEMANDE D’AFFILIATION D’ASSOCIATION 2013-2014

MERCI D’ECRIRE EN LETTRE MAJUSCULES

La qualité des informations que vous transmettez permettra d’alimenter au mieux la rubrique affiliés de notre site internet .

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

TITRE EXACT DE L’ASSOCIATION……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse du Siège Social…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal……………………Ville…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tèl………………………………………….. Portable……………………………………………. Fax………………………………………………

E-mail…………………………………………………………………………………@.....................................................................................................

Site Internet…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Activités Sportives de l’association………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° d’Agrément Sport délivré par les services départementaux jeunesse et sports (DDCS ou DDCSPP selon les départements)

Si Oui……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Motivation de la demande d’affiliation………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lieu de pratique principal…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postale…………………………………Ville…………………………………………………………………………………………………………………………………

Tèl………………………………………………………

Lieu de pratique 2………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postale…………………………………Ville…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tèl……………………………………………………….

Lieu de pratique 3……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse complète…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postale………………………………...Ville………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tèl………………………………………………………

Nombre de séances par semaine :………………. Nombre d’adhérents de l’Association (estimation)…………………………..

Président(e) : Mr / Mme/ Mlle Date de naissance…………………………………………………..

Nom………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal………………………………..Ville…………………………………………………………………………………………………………………………………....

Tèl………………………………………………. E-mail………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à Paris………………………………………………………………………………… Signature Obligatoire du Président de l’Association (cachet de l’association).

Le…………………………………………………………………………………………………

Signaler tous changements survenant en cours d’année.

JOINDRE A LA PRESENTE FICHE :

-2 exemplaires des Statuts de votre Association

- L’insertion au J.O.

- la composition du Comité Directeur (Noms, Prénoms, coordonnées, dates de naissance)

- La déclaration en préfecture

PARTIE RESERVEE A LA FEDERATION : Enregistrée le ………………………………………………………………………………………………………….

N° Affiliation………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Fédération Française de Yoga Sportif et de Yoga Artistique

60 rue Castagnary 75015 Paris

[ffysya@gmail.com](mailto:ffysya@gmail.com)

[www.ffysya.org](http://www.ffysya.org)