
FORMULAIRE D’AFFILIATION DE CLUB
Année 2018

NOM DU CLUB
LIEU D’ENTRAINEMENT
RESPONSABLE (NOM + PRÉNOM)
ADRESSE DE CONTACT
TELEPHONE
EMAIL
SITE WEB

Nom + Date + Signature :

Remarques :

- La reconnaissance du club sera effective dès réception des documents et du paiement de 100€ sur le compte Belfius Banque - IBAN : BE95 0682 4619 8858 (BIC : gkccbebb)+en communication le nom du club.

- Les attestations médicales sont à remplir pour tous membres prenant part aux entraînements

- Les documents sont à envoyer à l’adresse :

BMMAF // ROBERT FREDERIC :: Rue E. Vandervelde 119 7100 La Louvière
