

NOM DE L'ASSOCIATION

.....

## Pratique principale : Beach Tennis ou Pickleball

### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Adresse du siège social de l'association :

.....

CP : ..... VILLE : .....

Tél : ..... Mail : ..... @ .....

Site internet : .....

Date de déclaration en préfecture : ...../...../..... Lieu : .....

Date de parution Journal Officiel : ...../...../..... N° parution JO : .....

### INFORMATIONS PRATIQUES

Club omnisports :  oui  non

Si oui, Nom du Président de l'Omnisport : .....

Tennis Entreprise :  oui  non

Si oui, secteur d'activité de l'entreprise : .....

Enseignement :  Beach tennis adultes  Beach tennis jeunes

Pickleball adultes  Pickleball jeunes

### ADRESSE DES INSTALLATIONS \*

.....

.....

CP : ..... VILLE : .....

Tél : ..... CLUB HOUSE : Oui  Non

TITRE D'OCCUPATION DES INSTALLATIONS :

Convention club/municipalité  Bail privé  Autre (précisez) : .....

Date de début : ...../...../..... Durée : ..... ans

Type d'installations :  Permanentes  Provisoires

Indiquer le nombre de courts*		Nombre de terrains de beach tennis en sable / pickleball Sur installations principales	Nombre de terrains de beach tennis en sable / pickleball Sur installations annexes
Installations	Extérieur		
	Couvert		

\* obligatoire



## PRESIDENT DE L'ASSOCIATION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

Mail : ..... @ .....

Licencié FFT au jour de la demande :  Oui  Non (si oui, n° de licence : .....

## CORRESPONDANT DU CLUB (destinataire des communications FFT, Ligue et Comité Départemental)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

Mail : ..... @ .....

Licencié FFT au jour de la demande :  Oui  Non (si oui, n° de licence : .....

## PRESIDENT DE LA SECTION (uniquement si section de club omnisport)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

Mail : ..... @ .....

Licencié FFT au jour de la demande :  Oui  Non (si oui, n° de licence : .....

## SECRETAIRE GENERAL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

Mail : ..... @ .....

Licencié FFT au jour de la demande :  Oui  Non (si oui, n° de licence : .....

## TRESORIER GENERAL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

Mail : ..... @ .....

Licencié FFT au jour de la demande :  Oui  Non (si oui, n° de licence : .....

## ESTIMATION DU NOMBRE DE MEMBRES SUR UNE ANNEE\*

	Jeunes (18 ans et moins)	Adultes (19 ans et plus)	Total *
Nombre de membres	.....	.....	.....

\*Information obligatoire

## SIGNATURE DU PRESIDENT DE L'ASSOCIATION

Fait à ..... le ...../...../.....

Pour l'association ..... (SIGNATURE et CACHET DU CLUB),

## DOCUMENTS A TRANSMETTRE AVEC LA PRESENTE DEMANDE D'AFFILIATION

<i>Ces documents doivent être transmis à la ligue régionale dont dépend votre département</i>	Association
Présente demande d'affiliation complétée et signée et validée par la ligue.	<input type="checkbox"/>
Engagement du président de l'association à licencier tous les membres de son club	<input type="checkbox"/>
Attestation relative au Contrat d'engagement républicain	<input type="checkbox"/>
Récépissé de déclaration en préfecture ou copie de la parution au journal officiel	<input type="checkbox"/>
Statuts de l'association (conforme à l'article R. 121-3 du code du sport)	<input type="checkbox"/>
Si association omnisports : règlement intérieur de la section	<input type="checkbox"/>
Titre d'occupation des installations	<input type="checkbox"/>
PV de la dernière assemblée générale et liste des dirigeants	<input type="checkbox"/>

## **ENGAGEMENT DU PRESIDENT DE L’ASSOCIATION A LICENCIER TOUS LES MEMBRES DE SON CLUB**

### **Extrait des statuts de FFT**

#### article 9.1 – Délivrance de la licence

« ...Tous les membres des groupements sportifs affiliés doivent être possesseurs de la licence »

#### Article 10.1 – Obligation des groupements sportifs

« ... en collectant le montant de la licence acquittée obligatoirement par chacun de ses membres qui pratiquent le tennis, le beach tennis, la padel ou la courte paume sauf si celui-ci est déjà licencié par l’intermédiaire d’un autre groupement sportif. La Fédération peut, en cas de non-respect de cette obligation par le groupement sportif affilié ou la structure habilitée, prononcer une des sanctions énumérées par les règlements administratifs, dans les conditions prévues par ceux-ci ».

Je soussigné(e) <sup>(1)</sup> .....

Président(e) du Club <sup>(2)</sup> .....

m’engage, en application des statuts de la Fédération Française de Tennis, à licencier tous les membres de mon club.

*Signature et cachet du club*

Fait à ..... le ...../...../.....

(1) Indiquer le nom du président de l’association

(2) Préciser le nom de l’association demandant son affiliation

**Une fois complété et signé, le présent dossier d’affiliation doit être adressé, accompagné de l’ensemble des documents demandés, à la Ligue Régionale du département dont dépend l’association.**



## ATTESTATION CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN

Je soussigné(e)<sup>1</sup>.....

Président(e) du Club<sup>2</sup>.....

atteste sur l’honneur :

- avoir signé et annexé à mes statuts le contrat d’engagement républicain visé à l’article L. 121-4 du Code du sport ;
- que le Club s’engage à respecter les dispositions dudit contrat d’engagement républicain.

Signature et cachet du club

Fait à ..... le ...../...../.....

<sup>1</sup> Indiquer le nom du président de l’association

<sup>2</sup> Préciser le nom de l’association demandant son affiliation

**CADRE RESERVE AUX SERVICES ADMINISTRATIFS DU COMITE DEPARTEMENTAL ET DE LA LIGUE**

Nom du comité départemental : .....

Avis du comité départemental : .....

Nom de la Ligue : .....

Date de contrôle de l'équipement (si nouvel équipement) : ...../...../..... Avis : Favorable / Défavorable

Date de la réunion du Comité de Direction de la Ligue ayant validé la demande d'affiliation : ...../...../.....

N° d'enregistrement provisoire : 

--	--	--	--	--	--	--	--

Fait à ..... le ...../...../.....

**Cachet de la Ligue**

**Nom et signature du représentant**

*A transmettre à l'adresse mail suivante : [affiliation-habilitation@fft.fr](mailto:affiliation-habilitation@fft.fr) accompagné du PV ou extrait du PV du Comité de Direction correspondant de la Ligue, pour examen de la demande d'affiliation par le Comité exécutif de la FFT.*

