

NOM DE L’ASSOCIATION

Pratique principale :

Tennis

Padel
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 :

Date agrément Jeunes & Sports :/...../..... N° agrément Jeunesse et Sports :

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 :

Autres activités proposées : Tennis Beach tennis Padel Autre (précisez) :

Enseignement : Tennis Beach tennis Padel Autre (précisez) :

INFORMATIONS RELATIVES AUX INSTALLATIONS
ADRESSE DES INSTALLATIONS PRINCIPALES * :

.....

.....

CP : VILLE :

 Tél : CLUB HOUSE : Oui Non
TITRE D’OCCUPATION DES INSTALLATIONS PRINCIPALES :
 Convention club/municipalité Bail privé Autre (précisez) : ;

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

**Indiquer le
nombre de courts***

		Béton poreux	Enrobé poreux	Résine	Terre battue tradi	Terre artificielle	Moquette	Tapis synthétique	Tapis caoutchouc	Gazon naturel	Gazon synthétique	Parquet	Dalles plastiques	Beach tennis	Padel
Installations principales	Ext.														
	Couv.														

* obligatoire



ADRESSE DES INSTALLATIONS ANNEXES (le cas échéant) :

.....
.....

CP : VILLE :

Tél : CLUB HOUSE : Oui Non

TITRE D'OCCUPATION DES INSTALLATIONS ANNEXES :

Convention club/municipalité Bail privé Autre (précisez) :

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

Indiquer le nombre de courts		Béton poreux	Enrobé poreux	Résine	Terre battue tradi	Terre artificielle	Moquette	Tapis synthétique	Tapis caoutchouc	Gazon naturel	Gazon synthétique	Parquet	Dalles plastiques	Beach tennis	Padel
Installations annexes	Ext.														
	Couv.														

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

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"/>
Récépissé de déclaration en préfecture ou copie de la parution au journal officiel	<input type="checkbox"/>
Statuts de l’association	<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) ⁽¹⁾

Président(e) du Club ⁽²⁾

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.





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

N° d’affiliation provisoire :

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

Fait à le/...../.....

Non et signature du représentant

Cachet de la Ligue

