

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A - DESTINES A LA CONFECTION DE L'ANNUAIRE SAISON 2018-2019 :

SIGLE :

NOM COMPLET DU CLUB :

VILLE : **N° INFORMATIQUE :** 04.49

CORRESPONDANT PRINCIPAL (Obligatoire) qui figurera dans l'annuaire

Mme - M. NOM/PRENOM :

Adresse :

CP : Ville : TEL :

PS : Si répondeur, SVP indiquez Jours et Heures de permanence

AUTRE CORRESPONDANT **MASCULIN** **FEMININ (1)**

Mme - M. - NOM / PRENOM :

Adresse :

CP : Ville : TEL :

Localisation du terrain ou de la salle :

Couleur : Maillot : Culotte : N° tél. salle :

B - COMPLEMENTAIRES à l'usage interne du Comité du Maine et Loire :

	NOM - PRENOM	Tél. :	ADRESSE COMPLETE
Président-e <i>n° L. :.....</i>			Adresse postale : E-mail:
Vice Président-e <i>n° L. :.....</i>			Adresse postale : E-mail :
Secrétaire <i>n° L. :.....</i>			Adresse postale : E-mail :
Trésorier-e <i>n° L. :.....</i>			Adresse postale : E-mail :

(transmettre obligatoirement, le document de renouvellement ou de création de licence de ces personnes)

Signature du Secrétaire :
Cachet du Club :

CORRESPONDANT RESPONSABLE DES LICENCES

Mme - M. NOM/PRENOM :
Adresse :
CP : Ville : TEL :
E-mail obligatoire :.....

CORRESPONDANT RESPONSABLE DES ARBITRES

Mme - M. NOM/PRENOM :
Adresse :
CP : Ville : TEL :
E-mail obligatoire :.....

CORRESPONDANT RESPONSABLE DE LA COMMISSION TECHNIQUE

Mme - M. NOM/PRENOM :
Adresse :
CP : Ville : TEL :
E-mail obligatoire :.....

CORRESPONDANT RESPONSABLE DE LA COMMISSION SPORTIVE

Mme - M. NOM/PRENOM :
Adresse :
CP : Ville : TEL :
E-mail obligatoire :.....

CORRESPONDANT RESPONSABLE DES MINIBASKET

Mme - M. NOM/PRENOM :
Adresse :
CP : Ville : TEL :
E-mail obligatoire :.....