



Activités proposées et lieux d'exercice :

(préciser le cas échéant l'adresse et le nombre des participants)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Renseignements financiers :

(agrafer ci-contre un RIB ou un RIP – chèque barré non accepté)

Nombre d'adhérents (année ..... ) : .....

CATEGORIE DE MEMBRES	MONTANT DE LA COTISATION	NOMBRE DE COTISANTS

Affiliation à une fédération  OUI  NON

Si OUI, nom et adresse de la fédération :

.....

.....

CACHET DE L'ASSOCIATION :

SIGNATURE DU PRESIDENT :

