



F . B . F . T .

CLUBS AFFILIES A LA FEDERATION RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom du club :

N° du club :

Adresse du siège administratif :

.....

.....

Date de création du club :

Date d'entrée à l' F.B.F.T. :

Nombre de membres affiliés au 31/12/20.. :

Adresse du ou des dojang(s) et horaires :

1. DEA*

.....

2. DEA*

.....

* Veuillez cocher la case DEA si votre Dojang est équipé d'un DEA (Défibrillateur automatique externe). Nous vous demandons également de nous en apporter la preuve via un document émanant du responsable de votre salle ou équivalent.

Ces informations seront transmises à l'ADEPS.

NUMERO DE COMPTE DU CLUB :-.....-.....

Ce numéro est obligatoire et doit être ouvert à la dénomination du club.

COORDONNEES DU RESPONSABLE DU CLUB.

Pour communication de renseignements aux personnes étrangères à la fédération.

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

N° de téléphone : Fax :

Adresse E-mail :

ANNEE : 20