



FORMULAIRE AFFILIATION FVCTVNF

Veuillez écrire très lisiblement. Merci d'avance pour le secrétariat.

SAISON SPORTIVE 2023 / 2024 - 50 Euros

A retourner à : FVCTVNF - 10 Avenue du Général Maistre – Hall 11 – 75014 Paris

administration@vocotruyen-france.fr

L'association dénommée : _____

N° du club : _____

Ligue : _____

Faire un virement bancaire de **50 Euros au RIB** suivant :

IBAN : FR76 1027 8061 4800 0203 6480 172 BIC : CMCIFR2A Titulaire: FVCTVNF

Pour le virement veuillez indiquer votre numéro de club et comme motif : Affiliation FVCTVNF

Ou joindre un **chèque bancaire** correspondant à la somme de **50 Euros** à l'ordre de la FVCTVNF.

La FVCTVNF n'accepte que des chèques au nom de l'Association déclarée.

Banque :

Numéro du chèque : _____ **Date du chèque :** ____/____/____

Le Président de club :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Signature obligatoire du Président de club :

Le : ____/____/____ **Signature :**

En cas d'association multi-activités locale à laquelle votre club adhère (Foyer, Association culturelle et sportive, M.J.C., etc....), veuillez indiquer le nom de cette association :

et la date à laquelle votre club a adhéré : ____/____/____

Le Président de cette association :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Le : ____/____/____ **Mention :** **Signature :**