



Questionnaire Equipe

Nom de l'équipe:
Ville / Département :
Année de création:

Statut Juridique: Association loi 1901* Section d'un club FFR*
 Rattachée à une autre structure* Non déclarée*

Prénom / Nom du Président :
Tél :
Adresse email :
Adresse postale:

Prénom / Nom du Correspondant email :
Tél :
Adresse email :
Adresse postale:

Possédez-vous un arbitre officiel ou capacitaire: OUI* NON*
Si OUI, Nom(s):

Assurance joueurs: UFAR/FFR* Autre*:.

Merci de bien vouloir retourner par mail de préférence cette fiche dûment renseignée avec une photo de votre équipe (sous format électronique) à:

[Votre Comité UFAR de rattachement \(cf : site Internet www.ufar.biz\)](http://www.ufar.biz)

Accompagnée par courrier postal de la cotisation 2011/2012: 80 €/club (chèque à l'ordre de : UFAR)

* : rayer la mention inutile

Contact supplémentaire :
