



FEBELAM Asbl

Fédération Belge des Arts Martiaux Asbl – Rue du Try 11 à 6110 Montigny Le Tilleul – N° Ent 0842 039 578

DOCUMENT AFFILIATION CLUB

Section JUDO Section JU-JUTSU Section KARATE Autres :

A renvoyer dûment complété **en majuscule** à Mr Lesseigne Willem accompagné de votre lettre de demande d'affiliation

Nom du club : _____
Dojo situé à : _____ Code Postal : _____ Commune : _____
Rue : _____ N° : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____
Cours le : _____ de : _____ h à _____ h
Cours le : _____ de : _____ h à _____ h

PRÉSIDENT

NOM : _____ Prénom : _____
Rue : _____ N° : _____ Boite : _____
Nationalité : _____ N° National : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____

SECRÉTAIRE

NOM : _____ Prénom : _____
Rue : _____ N° : _____ Boite : _____
Nationalité : _____ N° National : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____

TRÉSORIER

NOM : _____ Prénom : _____
Rue : _____ N° : _____ Boite : _____
Nationalité : _____ N° National : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____

ENSEIGNANT(S)

Enseignant Responsable : Moniteur

NOM : _____ Prénom : _____
Rue : _____ N° : _____ Boite : _____
Nationalité : _____ N° National : _____
Discipline(s) : _____ Grade(s) : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____

Enseignant aidant : Aide Moniteur

NOM : _____ Prénom : _____
Rue : _____ N° : _____ Boite : _____
Nationalité : _____ N° National : _____
Discipline(s) : _____ Grade(s) : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____

Enseignant aidant : Aide Moniteur

NOM : _____ Prénom : _____
Rue : _____ N° : _____ Boite : _____
Nationalité : _____ N° National : _____
Discipline(s) : _____ Grade(s) : _____
Tél : _____ / _____ GSM : 04 _____ / _____ Email : _____