

**DEMANDE D’AFFILIATION**

LIGUE : \_\_\_\_\_ Saison : \_\_\_\_\_

Homologué le : _____
sous le N°
ligue    Dépt    Group. Sportif

Date d'Arrivée à la Ligue	
------------------------------	--

**TITRE EXACT DU GROUPEMENT SPORTIF (en toutes lettres et en majuscules)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Siège Social : \_\_\_\_\_

Le Groupement Sportif avait-il déjà été affilié à la F.F.V.B. (date de l'exercice) et motif de l'interruption : \_\_\_\_\_

**AFFILIATION LOISIRS (Licences VPT/Compét'lib/Évènementielle)**

**AFFILIATION COMPETITION :**

**VOLLEY-BALL                       BEACH VOLLEY                       PARA VOLLEY**

**Niveau de Pratique pour le Volley-Ball :**

**DEPARTEMENTAL                       REGIONAL                       NATIONAL/LNV**

- ◆ Le présent formulaire doit être archivé dans l'espace club. accompagné des demandes de licences des membres du Bureau.
- ◆ S'il s'agit d'une PREMIERE AFFILIATION joindre archivé un exemplaire des statuts de votre Groupement Sportif et le récépissé de la déclaration à la Préfecture ou au Tribunal d'Instance.
- ◆ Le Groupement Sportif qui a cessé ses activités qu'une saison, doit faire une demande d'affiliation. Toutefois, le Groupement Sportif est dispensé de fournir à nouveau les pièces attestant de son existence juridique.

Avis motivé de la Ligue : _____	Cachet de la Ligue
Date de la décision portée au Procès-Verbal du Comité Directeur : _____	
Signature du Président de la Ligue	

Adresse du Correspondant du GSA où doivent parvenir toutes les correspondances de la FFVB, de la Ligue Régionale et du Comité Départemental..

Nom - Prénoms ou Titre | \_\_\_\_\_

Adresse (voie et n°) | \_\_\_\_\_

(Bât., Résidence, etc.) | \_\_\_\_\_

Localité | \_\_\_\_\_

Bureau distributeur | \_\_\_\_\_  
Code Postal

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**Courriel officiel du GSA (obligatoire):** \_\_\_\_\_

COULEURS DU GROUPEMENT SPORTIF : \_\_\_\_\_

Le Groupement Sportif

♦ A été déclaré à la Préfecture ou au Tribunal d'Instance de : \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Date d'insertion au Journal Officiel : \_\_\_\_\_

**BUREAU DU COMITE DIRECTEUR DU GROUPEMENT SPORTIF (1)**

(Nom, Prénoms, Profession et Adresse)

**Président :** \_\_\_\_\_

**Vice-Présidents :** \_\_\_\_\_

**Secrétaire Général :** \_\_\_\_\_

**Trésorier Général :** \_\_\_\_\_

**Si le Groupement Sportif est pluridisciplinaire  
BUREAU DE LA SECTION VOLLEY-BALL DU GROUPEMENT (1)**

**Président :** \_\_\_\_\_

**Vice-Présidents :** \_\_\_\_\_

**Secrétaire Général :** \_\_\_\_\_

**Trésorier Général :** \_\_\_\_\_

(1) les membres du Bureau d'un Groupement Sportif ne pratiquant que le Volley-Ball/Beach Volley et les membres du Bureau d'une section d'un Groupement Sportif pluridisciplinaire, doivent **obligatoirement être licenciés à la FFvolley** (Article 35 du Règlement Général des Licences et des GSA).

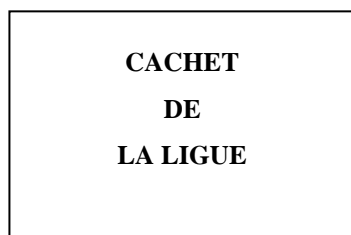
La présente demande implique le respect des règles déontologiques du sport définies par le Comité National Olympique et Sportif Français et l'adhésion pleine et entière à l'ensemble des Statuts et Règlements de la FFvolley.

**ATTESTATION**

Le soussigné s'engage sur l'honneur à :

- faire licencier auprès de la FFvolley les membres adhérents du Groupement Sportif (Article 7 des Statuts Fédéraux)
- faire respecter les règles et procédures régissant la création et le renouvellement des licences définies dans le Règlement Général des Licences et des GSA consultable sur le site internet de la FFvolley.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_



Cachet du  
Groupement Sportif

Pour le Groupement Sportif  
Nom et Qualité : \_\_\_\_\_

SIGNATURE