



**INDIQUER VOTRE N° ABONNE  
FIGURANT SUR L' ETIQUETTE  
D'EXPEDITION**

**N° ABONNE :**

FEDERATION FRANCAISE DE BASKETBALL  
117, rue du Château des Rentiers  
B.P. 403 – 75626 PARIS Cedex 13  
Tel. : 01 53 94 25 00 – Fax. : 01 53 94 26 80

## ABONNEMENTS REVUE BASKETBALL Saison 2017 – 2018

***Cette fiche doit être complétée et retournée à la FFBB IMPERATIVEMENT avant le 30 Juin 2017***

**NOM DE L'ASSOCIATION :** .....

**N° Association :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **Nombre d'abonnement**  ( 2 si > ou = 50 licenciés – 1 si < ou = 50 licenciés)

### **AU TITRE DE L’AFFILIATION (ou renouvellement d’affiliation)**

Les exemplaires de la revue BASKETBALL seront envoyés au correspondant du club :

Nom - Prénom	N° et rue	Code Postal	Ville

### **AU TITRE DES ENGAGEMENTS en :**

**NM1 – NM2 – NM3 – Ligue Féminine – L2 - NF1 – NF2 - NF3 (1)**

Vous recevrez pour chacune de vos équipes engagées, 2 revues BASKETBALL supplémentaires.

Ces abonnements seront envoyés à (possibilité d'un correspondant par exemplaire) :

Nom - Prénom	N° et rue	Code Postal	Ville

### **ABONNEMENTS SUPPLEMENTAIRES**

Abonnement(s) supplémentaire(s) d'un an au prix de **75,60 €** l'unité (**il est indispensable de joindre le chèque correspondant**). Le, (ou les) exemplaire(s) supplémentaire(s) sera (seront) envoyé(s) à :

Nom - Prénom	N° et rue	Code Postal	Ville

Je soussigné ....., Président de .....

Certifie avoir procédé à l'affiliation de mon Association à la FFBB pour la saison 2017/2018.

Date :

Signature :

Cachet du club :