

F.F.B.B.**COMPOSITION DU BUREAU**(à retourner au secrétariat du Comité 71 AVANT LE 04/07/16)REGION FEDERALE : *BOURGOGNE* COMITE DEPARTEMENTAL : *SAONE & LOIRE*

N° DU GROUPEMENT SPORTIF : 06.71.....

NOM DU GROUPEMENT SPORTIF :

PRESIDENT

NOM/PRENOM : N° LICENCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

TELEPHONE Dom : Bur :Port :

mail :@

VICE PRESIDENT

NOM/PRENOM : N° LICENCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

TELEPHONE Dom : Bur :Port :

mail :@

TRESORIER

NOM/PRENOM : N° LICENCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

TELEPHONE Dom : Bur :Port :

OBLIGATOIRE : mail :@**TRESORIER ADJOINT**

NOM/PRENOM : N° LICENCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

TELEPHONE Dom : Bur :Port :

mail :@

SECRETAIRE GENERAL

NOM/PRENOM : N° LICENCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

TELEPHONE Dom : Bur :Port :

mail :@

CORRESPONDANT DU CLUB*(personne inscrite dans la plaquette du Comité et l'annuaire de la Ligue de Bourgogne et qui recevra tous les courriers-mails et appels téléphoniques)*

NOM/PRENOM : N° LICENCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

TELEPHONE Dom : Bur :Port :

OBLIGATOIRE : mail :@**Veillez cocher la case correspondante :****Autorise le Comité à transmettre mes coordonnées sur le site internet : Oui Non**

A

Le

NOTA : Nous rappelons que toute personne inscrite sur cette composition de Bureau DOIT IMPERATIVEMENT ETRE LICENCIEE