



**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 2018 – 2019

**Cette fiche doit être complétée et retournée à la FFBB IMPERATIVEMENT avant le 30 Juin 2018**

**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 2018/2019.

Date :

Signature :

Cachet du club :

(1) Entourez la(ou les) division(s) correspondante(s)