

**F.F.B.B.****COMPOSITION DU BUREAU**(à retourner au secrétariat du Comité 71 AVANT LE 02/07/18)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 : .....

**OBLIGATOIRE : 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**