



DEMANDE D'AFFILIATION D'ASSOCIATION A L'ECOLE D'ATEMI JU JITSU

Renvoyer cet original à l'EAJJ - 2, rue Claude Debussy - 37260 MONTS Joindre un chèque de **50 €** à l'ordre de l'EAJJ ou virement à l'EAJJ

Pour la saison 2024/ 2025

Titre exact de l'Association :			
Activité principale :			
Adresse du siège social :			
déclarée à la préfecture de :	le://.	N° enregistrement :	
Président (Nom - Prénoms)	Tél :	Mail :	
Adresse:			•••••
Secrétaire (Nom - Prénoms)	Tél :	Mail :	
Adresse:			•••••
Trésorier (Nom - Prénoms))		Tél :	
Adresse:			•••••
Enseignant (Nom, Prénom)	Tél :	Mail :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Adresse du lieu d'entrainement :			• • • • • • •
NOM et adresse du correspondant :			
		Le :	
Le Président de l'Association :	(Cachet du club)	Le Secrétaire :	

Sauf renouvellement

Joindre à la présente demande, 1 exemplaire des statuts de votre association et la composition du Comité Directeur.