

DEMANDE D’AFFILIATION/REAFFILIATION

LIGUE : _____ Saison : _____

Homologué le : _____			
sous le N°	_____	_____	_____
	ligue	Dépt	Group. Sportif

Date d'Arrivée à la Ligue	_____	_____	_____	_____	_____
---------------------------	-------	-------	-------	-------	-------

TITRE EXACT DU GROUPEMENT SPORTIF (en toutes lettres et en majuscules)

Siège Social : _____

Le Groupement Sportif avait-il déjà été affilié à la FFvolley (date de l’exercice) et motif de l’interruption : _____

Affiliation Loisirs (Licences VPT/Compet’lib/Evenementielle) ☐
+ Affiliation Compétition (Licences Volley-Ball/Beach Volley/Para Volley/Snow Volley) ☐
Niveau de Pratique pour le Volley-Ball : DEPARTEMENTAL ☐ REGIONAL ☐ NATIONAL/LNV ☐

Pratiques Sportives dans le GSA et Terrains

 Ecole de Volley (devra être validée par le Comité Départemental) ☐

 Ecole Baby Volley (devra être validée par le Comité Départemental) ☐

 Pratique du Beach Volley ☐ Possède un lieu de pratique ☐ Sable ☐ Herbe ☐ Autre ☐

 Pratique du Snow Volley ☐ Possède un lieu de pratique : ☐

 Pratique du Para Volley Sourde ☐ Pratique du Para Volley Assis ☐ Pratique du Volley Santé ☐

 Pratique Compet’Lib ☐ Pratique Volley pour Tous ☐

S’il s’agit d’une PREMIERE AFFILIATION joindre archivé un exemplaire des statuts de votre Groupement Sportif et le récépissé de la déclaration à la Préfecture ou au Tribunal d’Instance. Le Groupement Sportif qui a cessé ses activités qu’une saison, doit faire une demande d’affiliation. Toutefois, le Groupement Sportif est dispensé de fournir à nouveau les pièces attestant de son existence juridique.

Avis motivé de la Ligue : _____	Cachet de la Ligue
Date de la décision portée au Procès-Verbal du Comité Directeur : _____	
Signature du Président de la Ligue	

Adresse du Correspondant du GSA où doivent parvenir toutes les correspondances de la FFvolley, de la Ligue Régionale et du Comité Départemental.

Nom - Prénoms ou Titre | _____

Adresse (voie et n°) | _____

(Bât., Résidence, etc.) | _____

Localité | _____

 Bureau distributeur | _____
 Code Postal

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel officiel du GSA (obligatoire): _____

SALLES OU TERRAINS | | | | | | | | | | | | | | | |
(n° d'homologation FFVB) Dépt. Group. Sportif N° Salle

| | | | | | | | | | | | | | | |
Dépt. Group. Sportif N° Salle

COULEURS DU GROUPEMENT SPORTIF : _____

Le Groupement Sportif

♦ A été déclaré à la Préfecture ou au Tribunal d'Instance de : _____

le _____ N° _____ Date d'insertion au Journal Officiel : _____

BUREAU DU COMITE DIRECTEUR DU GROUPEMENT SPORTIF (1)

(Nom, Prénoms, Profession et Adresse)

Président :

Vice-Présidents :

Secrétaire Général :

Trésorier Général :

Si le Groupement Sportif est pluridisciplinaire BUREAU DE LA SECTION VOLLEY-BALL DU GROUPEMENT (1)

Président :

Vice-Présidents :

Secrétaire Général :

Trésorier Général :

(1) les membres du Bureau d'un Groupement Sportif ne pratiquant que le Volley-Ball/Beach Volley et les membres du Bureau d'une section d'un Groupement Sportif pluridisciplinaire, doivent obligatoirement être licenciés « Encadrement » à l'exception de la licence « Encadrement Pass Bénévole » à la FFvolley (Article 35 du Règlement Général des Licences et des GSA).

La présente demande implique le respect des règles déontologiques du sport définies par le Comité National Olympique et Sportif Français et l'adhésion pleine et entière à l'ensemble des Statuts et Règlements de la FFvolley.

ATTESTATION

Le soussigné s'engage sur l'honneur à :

- faire licencier auprès de la FFvolley les membres adhérents du Groupement Sportif (Statuts Fédéraux)
- faire respecter les règles et procédures régissant la création et le renouvellement des licences définies dans le Règlement Général des Licences et des GSA consultable sur le site internet de la FFvolley.

Fait à : _____ le : _____

CACHET
DE
LA LIGUE

Cachet du
Groupement Sportif

Pour le Groupement Sportif
Nom et Qualité : _____

SIGNATURE