



**Fédération Calédonienne de Football**  
7 bis rue Suffren, Immeuble le Kariba, 2<sup>ème</sup> étage  
BP 560 – 98845 NOUMEA CEDEX



## DEMANDE D’AFFILIATION DE CLUB 2021

### Fédération de Nouvelle-Calédonie

Province : .....

Type de Club (*merci de cocher la case correspondante*)

Libre

Loisir

Futsal

Féminin

Pour les ententes, indiquer les noms et les numéros affiliation des deux clubs :

Nom : ..... n°affiliation : .....

Nom : ..... n°affiliation : .....

Monsieur le Directeur Général,

Après avoir pris connaissance des Statuts et Règlements Généraux de la F.F.F. et notamment des différents Statuts particuliers (Football Entreprise, Futsal, Football Loisir...) auxquels nous adhérons sans réserve, je vous prie d’accepter l’affiliation de :

**Nom de l’Association en toutes lettres** (*exemple : Paris Football Club*) : .....

Nom abrégé (*exemple : Paris F.C.*) .....

Adresse du Siège social : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Couleurs de l’Association : .....

Nom du Correspondant : .....

Adresse du Correspondant : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Tel : ..... Fax : ..... Adresse électronique : .....

### L’Association a été déclarée à la DIRAG

le ..... Sous le N° ..... Insertion au *Journal Officiel* le .....

L’Association a-t-elle déjà été affiliée à la FFF : ..... Si oui, à quelle date .....

Sous quel numéro ..... A quelle date a-t-elle été radiée (éventuellement) .....

## Bureau ou Comité de l'Association

élu le ..... pour ..... ans

Fonction	Nom	Prénom	Date de Naissance	Nationalité	Adresse	Contact
<b>Président</b>	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
<b>Secrétaire</b>	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
<b>Trésorier</b>	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
<b>Membres</b>	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
<b>Corres - pondant</b>	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... ..... .....	Tel : ..... Mob : ..... Fax ..... Email : ..... .....

## Terrain

Nom du Terrain ou Gymnase.....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Propriétaire des installations : .....

Autorisation d'utilisation du propriétaire ou convention d'utilisation en date du .....

Fait à ..... le .....

Pour l'Association :

Le Président

Le Secrétaire

**A ENVOYER A VOTRE COMITÉ PROVINCIAL**

VISA DU COMITE PROVINCIAL	VISA DE LA FEDERATION
Date : ..... Nom du signataire : ..... Signature et cachet :	Date : ..... Nom du signataire : ..... Signature et cachet :
NUMERO D'AFFILIATION : .....	
Mot de passe : .....	
Date de décision de l'instance compétente ou le cas échéant, la date d'envoi à la F.C.F : .....	