



Fédération Calédonienne de Football
 25 lotissement KSI - 98890 PAITA
 BP 560 • 98845 Nouméa Cedex – NOUVELLE CALEDONIE



DEMANDE D’AFFILIATION DE CLUB 2022

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
Président	Tel : Mob : Fax Email :
Secrétaire	Tel : Mob : Fax Email :
Trésorier	Tel : Mob : Fax Email :
Membres	Tel : Mob : Fax Email :
Correspondant	Tel : Mob : Fax Email :
.....	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 :	