



**Le club labellisé** : club qui s'inscrit dans une démarche de qualité et de développement de la discipline sur son territoire en adéquation avec le plan de développement fédéral.

**NOM DU CLUB** (appellation complète) : \_\_\_\_\_

**SIGLE DU CLUB** : \_\_\_\_\_

**ADRESSE DU SIEGE DE L'ASSOCIATION** : \_\_\_\_\_

**VILLE** \_\_\_\_\_ **CODE POSTAL** : \_\_\_\_\_ **TELEPHONE** : \_\_\_\_\_

**E-MAIL** : \_\_\_\_\_ **SITE INTERNET** : \_\_\_\_\_

**PROJET** :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**BESOINS** :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Suite à ce formulaire, un membre du comité directeur de la FFFT vous contactera par téléphone afin de connaître précisément les objectifs de votre structure et ainsi mettre en place une convention adaptée.

**SIGNATURE DU PRESIDENT**