

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