



**DEMANDE D’AFFILIATION
à TOUCH FRANCE**

L’adhérent (1) : SECTION INDIVIDUEL ASSOCIATION

(1) cocher une seule case

Association ou section	
Responsable de la section ou association ou Individuel	
Nom	
Adresse :	
Tel	
Email	

Informations concernant la section

Nombre de licenciés (voir fichier joint)	Hommes	Femmes
Lieu des entraînements		
	CP	Ville:
Heures et jours des entraînements.		

Manifestations programmées en 2009 (tournois, championnat...)

.
.
.
.

L’adhérent accepte les conditions d’adhésion à TOUCH France et joint à son adhésion un chèque d’un montant de _____ à l’ordre de TOUCH FRANCE correspondant à l’inscription de ____ joueurs (soit **25 euros** x nombre de joueurs)

Cette inscription permet à l’adhérent de bénéficier des avantages décrits dans le document de base joint, et entre autre le droit à souscrire une assurance individuelle « RC et accidents » labellisée TOUCH à un tarif préférentiel.

Date

Signature du responsable