



SWISS MÖLKKY FEDERATION
11 b chemin des Esserts
1213 Petit Lancy

+41 77 526 69 71

swissmolkyfederation@hotmail.com

DEMANDE D'AFFILIATION DE CLUB

Monsieur le Président de la Fédération,

Après avoir pris connaissance des Statuts et Règlements Intérieurs de SWISS MÖLKKY FEDERATION auxquels nous adhérons sans réserve, je vous pris d'accepter l'affiliation de :

Nom de l'association en toutes lettres :

Nom abrégé :

Adresse du Siège social :

Ville :

Code Postal :

Couleur(s) de l'Association :

Nom du Correspondant :

Adresse du Correspondant :

Ville :

Code Postal :

Tél :

@ :

L'association a été créé le :

L'association a-t-elle déjà été affilié à la SMF :

Si OUI, numéro :

Adresse des terrains :

Nombre de jeux :

Type de terrain :

Paiement cotisation affiliation de 100 chf

TWINT
+41 77 526 69 71

VIREMENT BANCAIRE

Fait à :

Le :

SIGNATURE du Président:



SWISS MÖLKKY FEDERATION
11 b chemin des Esserts
1213 Petit Lancy
+41 77 526 69 71
swissmolkkyfederation@hotmail.com

Bureau du Comité de l'Association

Fonction	Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Adresse	Contact
Président						Tél: @:
Secrétaire						Tél: @:
Trésorier						Tél: @: