LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE A.S.B.L.

Siège social : LFFS - Quai du Roi Albert, 72 - 4020 Liège - Tél.:04/341.41.94 - Fax : 04/343.67.71

Engagement solidaire

Saison : **2008 - 2009**

Nom du club : /__/

Province : /_**B**_/_**R**_/_**A**_/_**B**_/_**A**_/_**N**_/_**T**_/

N° compte financier (obligatoire) : /__/__/__/-/__/__/__/__/__/__/__/-/__/__/

Matricule			

Nous soussignés (**5 membres différents, affiliés et majeurs)**

Fonction au sein du club : **Président**	*Date naissance* /__/__//__/__//__/__/__/__/
Nom et prénom	/__/
Adresse	/__/
Code postal	/__/__/__/__/ — *Signature*
Localité	/__/
Tél. privé	/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Fonction au sein du club : **Correspondant qualifié**	*Date naissance* /__/__//__/__//__/__/__/__/
Nom et prénom	/__/
Adresse	/__/
Code postal	/__/__/__/__/ — *Signature*
Localité	/__/
Tél. privé	/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Fonction au sein du club : **Trésorier**	*Date naissance* /__/__//__/__//__/__/__/__/
Nom et prénom	/__/
Adresse	/__/
Code postal	/__/__/__/__/ — *Signature*
Localité	/__/
Tél. privé	/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Fonction au sein du club :	*Date naissance* /__/__//__/__//__/__/__/__/
Nom et prénom	/__/
Adresse	/__/
Code postal	/__/__/__/__/ — *Signature*
Localité	/__/
Tél. privé	/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Fonction au sein du club :	*Date naissance* /__/__//__/__//__/__/__/__/
Nom et prénom	/__/
Adresse	/__/
Code postal	/__/__/__/__/ — *Signature*
Localité	/__/
Tél. privé	/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Membres responsables du club, prenons l'engagement solidaire de nous conformer aux statuts et règlements de la Ligue Francophone de Football en Salle à laquelle nous adhérons.

Fait le /__/__//__/__//__/__/__/__/ Ce document annule le précédent.

LFFS Brabant - Documents à remettre lors de l'inscription du club:
Engagement Solidaire - PV de l'A.G. du club - Formulaire inscription - Calendrier - Abonnements Journal - Preuve de Pt.