



Nous vous remercions de bien vouloir écrire en lettre capitales

BORDEREAU D’AFFILIATION AU LUDISPORT

SAISON 2025

DATE D’AFFILIATION:

LIGUE:

.....
.....
(Mettre le numéro ou le nom de ligue départementale)

NOM DE LA STRUCTURE LUDIQUE (Association, Boutique, Ludothèque, Médiathèque ou Café) :

.....

Adresse de la structure ludique:

.....

Ville: CP: Tél:

Email:

CORRESPONDANT DU CLUB:

Il reçoit tous les courriers adressés à l’association par le Directeur Fédérale Départementale du Ludisport

NOM DE OU DES EQUIPES (en lettres majuscules) :

1.
.....
.....

2.
.....
.....

3.
.....
.....

NOM ET PRENOM DU CAPITAINE :

.....

Adresse:

Ville: CP: Tél: Email:

La première année, l’affiliation est à 50€ pour 1,2 ou 3 équipes

Pour les années suivantes, son montant sera calculé

En fonction du nombre d’équipe dans une structure ludique

- 1 équipe.....50€
- 2 équipes.....85€
- 3 équipes.....95€

Chèque N°.....Nom de Banque :

Virement du.....Nom de Banque :

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA STRUCTURE LUDIQUE

Fait à le.....