

INFORMATION DU CLUB ÉCOLE DE FORMATION DE TIR À L'ARC

N° du dossier :

2013/

A remplir par la

CLUB

DÉNOMINATION : _____

DATE DE LA DEMANDE : _____ SIGLE LFBTA : _____ NUMÉRO : _____

TYPE ASSOCIATION : ASBL AUTRE : _____

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL : _____

GESTIONNAIRES

<u>Fonction</u>	<u>Nom / Prénom</u>	<u>Téléphone</u>	<u>Adresse</u>
PRÉSIDENT	_____	_____	_____
SECRÉTAIRE	_____	_____	_____
TRÉSORIER	_____	_____	_____

Numéro du compte bancaire IBAN : _____

BIC : _____

CONTACT CLUB

Nom / Prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Email : _____ @lfbta.be

LES ADRESSES DES LIEUX D'ENTRAÎNEMENTS DU CLUB

N°	Type	Lieu / adresse
1	Sale	_____
2	Terrain	_____
3		_____
4		_____

LES DISPONIBILITÉS D'ENTRAÎNEMENT PAR SEMAINE POUR LE FONCTIONNEMENT DE L'ÉCOLE EN FONCTION DES LIEUX D'ENTRAÎNEMENT (N° CI-DESSUS), INDIQUEZ L'HORAIRE DANS LES CASES.

N°		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
1	De :							
	A :							
2	De :							
	A :							
3	De :							
	A :							
4	De :							
	A :							