

# DEMANDE D’AFFILIATION

## FÉDÉRATION PÉTANQUE CANADA



**ATTENTION. Ce document est réservé à l’affiliation d’un CLUB de PÉTANQUE localisé dans une province ou un territoire canadien, ne disposant pas de fédération provinciale régissant ce sport.**

Nom du club:

---

Ville:

---

Province ou Territoire:

---

Adresse complète:

---

Nom, prénom et adresse de la présidente ou du président:

---

Numéro de téléphone:

---

Adresse courriel:

---

Nom, prénom, adresse et titre des autres membres du conseil d’administration ou du comité directeur: (Ajouter de la place au besoin)

1

---

---

Courriel et téléphone

---

2

---

---

Courriel et téléphone

---

3

---

---

Courriel et téléphone

---



**DEMANDE D’AFFILIATION**  
**FÉDÉRATION PÉTANQUE CANADA**



4

---

---

Courriel et téléphone

---

---

5

---

---

Courriel et téléphone

---

---

6

---

---

Courriel et téléphone

---

---

Le club a-t-il une charte provinciale **0** ou fédérale **0**

Si vous avez répondu OUI à l’une des deux possibilités donnez votre numéro d’entreprise:

---

Nombre de membres total \_\_\_\_\_

Masculin senior \_\_\_\_\_ Féminin sénior \_\_\_\_\_ Jeunes moins de 18 ans \_\_\_\_\_

(Note ; L’année de pétanque débute le 1er avril et se termine le 30 mars.)

Disposez-vous d’un, ou d’une arbitre? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

Disposez-vous d’un initiateur ou une initiatrice? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

Remarques à nous faire part:

---

---

---

---

Signature du ou de la présidente:

Date :

