

LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE asbl

Fédération sportive reconnue par la Fédération Wallonie-Bruxelles et le C.O.I.B.







Province:
Matricule: Nom du club: Nom du club:
Association de fait ASBL Si asbl, n° d'entreprise:
Adresse du siège social (obligatoirement en Fédération Wallonie-Bruxelles) / Peut être différente de celle du C.Q. mais doit être celle d'un membre du club
Adresse: N°: Boîte: Boîte:
Code postal: Localité: Loc
Numéro de compte bancaire du club (IBAN):
Nous soussignés (trois personnes différentes, affiliées et majeures),
1. CORRESPONDANT QUALIFIE (C.Q.)
Nom: Prénom: Prénom:
Adresse: N°: Boîte:
Code postal: Localité: Localité:
Né le: / / / (jj/mm/aa) Téléphone: GSM:
Adresse e-mail:
2. PRESIDENT
Nom: Prénom: Prénom:
Adresse: N°: Boîte:
Code postal: Localité: Loc
Né le: / / / (jj/mm/aa) Téléphone: GSM:
Adresse e-mail:
3. MEMBRE
Nom: Prénom: Prénom:
Adresse: N°: Boîte: Boîte:
Code postal: Localité: Loc
Né le: / / / (jj/mm/aa) Téléphone: GSM:
Adresse e-mail:
membres du club dont le n° de matricule est repris ci-dessus, prenons l'engagement de nous conformer aux statuts et règlements de la Ligue Francophone de Football en Salle et déclarons être solidairement responsables de toute dette vis-à-vis de la LFFS asbl. Nous prenons connaissance du fait que: - les factures sous format électronique (pdf) sont envoyées au club à l'adresse e-mail du correspondant qualifié renseignée ci-dessus le correspondant qualifié se voit attribuer un accès à la plate-forme be+Leagues et qu'en aucun cas, il ne peut transmettre à un tiers son identifiant et son mot de passe sous peine de se voir retirer l'accès. Ce document remplace et annule le précédent.
à

Nom et signature du président

Nom et signature du C.Q.

Nom et signature du membre