Feuillet N° 4

**F.B.F.P. – Brabant Wallon – Bruxelles Capitale**

# Championnat d’hiver – Saison 2024 – 2025

## **Composition de Comité**

Document à renvoyer au plus tard le **15 MAI 2024** à

comite@petanque-bwbc.be

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fédération | F.B.F.P. [ ]   | P.F.V. [ ]  | Matricule |       |
| Dénomination du club |       | Date de création |       |
| Situation juridique : | Ass. De Faits [ ]  | A.S.B.L. [ ]  | Autre :       |
| Adresse du siège social |       |
| Adresse des pistes |       |
| N° de téléphone du local |       |
| Nombre de pistes couvertes |       | Nombre de pistes extérieures |       |
| Correspondance à adresser au : | Président [ ]  | Trésorier [ ]  | Secrétaire [ ]  |
| Comité élu à l’Assemblée Générale du : |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Président | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  | Rue |       | N° |       |  |  |
|  | CP |       | Localité |       | Téléphone |       |
|  | Email |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Remplace | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Secrétaire | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  | Rue |       | N° |       |  |  |
|  | CP |       | Localité |       | Téléphone |       |
|  | Email |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Remplace | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Trésorier | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  | Rue |       | N° |       |  |  |
|  | CP |       | Localité |       | Téléphone |       |
|  | Email |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | N° Organisme Bancaire ou C.C.P. |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Remplace | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Directeur Sportif** | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  | Rue |       | N° |       |  |  |
|  | CP |       | Localité |       | Téléphone |       |
|  | Email |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Remplace | Nom |       | Prénom |       | N° Licence |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Lien de parenté entre Président, Secrétaire, Trésorier et Dir. Sportif | Lequel |       |

Fait à      , le       , certifié sincère et exact.

Nom et signature Secrétaire

Nom et signature Président PPjejcodjocdjoPPPrésidentPrésident