**DEMANDE D'AFFILIATION**

**Saison Sportive 2018/2019**

LIGUE de .................................................... DEPARTEMENT .................................................................................................

NOM de l’ASSOCIATION : ........................................................…............................................................................................

.SIEGE SOCIAL : ..................................................................................Code Postal : ................ VILLE ............................................... Tél. : ........................ E-mail : ............……...................

L’Association est-elle: - Un club JJB Gi No Gi - Val Tudo et MMA Combat- Pancrace- ADCC - Grappling Gi No Gi- Luta Livre - Submissions Combat- Bushido Jutsu - Capoeira -Une section au sein d’un club ? -

(rayer la mentioninutile)

PRESIDENT - NOM (section ou club) :.........................................................................................................................................

Adresse : ..............................................................................................................................................................................

Code Postal : .................VILLE : ........................... Tél. : ........................ E-mail : ....................................................................

SECRETAIRE - NOM (section ou club) : .....................................................................................................................................

Adresse ...............................................................................................................................................................................

Code Postal : ................. VILLE : .............................. Tél. : ........................ E-mail : ……………..................................................

TRESORIER - NOM (section ou club) : .......................................................................................................................................

COURRIER Adresse : .............................................................................................................................................................

Code Postal : .........................................VILLE : ................................... Tél. : .........................................................................

IMPORTANT = Lors de votre demande d’affiliation joindre les documents suivants :

1) Les statuts signés par le Président de l’Association

2) La copie du récépissé de la déclaration d’Association

3) Frais d'affiliation **400** Dh Un Seul Activité / Pour **Trois activité** Plus : 600 Dh( JJB Gi No Gi & Grappling ADCC - Capoeira ou Val Tudo Combat MMA - Luta Livre )

4) L’engagement pris par le Président d’informer la Fédération de toute modification qui interviendrait au sein de l’Association.

Fait à ............................le .................................... La Saison 2018 / 2019

**Signature du Président de la ligue Signature du Président de club**

**ENGAGEMENT**

Je Soussigné Monsieur:........................................................................

 Président de la ............................ de Jiu-Jitsu Brésilien Réjion de:......................

 Demande à la Federation Royale Marociane de Jiu-Jitsu Brésilien , l'Affiliation au titre de la Saison Sportive 2018/2019 et m'engage par le présent formulaire à:

|  |
| --- |
|  \* Respecter les clauses Statuaires et les dispositions réglementaires de la Fédération Royale Marociane du Jiu-Jitsu Brésilien dont nous avons pris connaissance.  |

Fait à :..............................le..................................

##### - الحساب البنكي للجامعة الملكية :

**R.I.B. 007 810 0004472000000271 22 Bank: Attijariwaf**

(Cachet et Signature du President de la l'Association - Club - Societé )