|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE L’ASSOCIATION**  | ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………… |

**Pratique principale** : ❑ Tennis ❑ Padel ❑ Courte paume

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES****Adresse du siège social de l’association** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….…………………………….……………..…… Tél : ………………………………………………….… Mail : ……….……..………………………………………………… @ ………………………………………………….. Site internet : ……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………… Date de déclaration en préfecture : ……../……../………… Lieu : ………………………………….………………………………….…………………..Date de parution Journal Officiel : ……../……../………… N° parution JO : ………………………………………..……………………………….. **INFORMATIONS PRATIQUES****Club omnisports** : ❑ oui ❑ non Si oui, Nom du Président de l’Omnisport : …………………………..………………………………………………………………….**Tennis Entreprise** : ❑ oui ❑ non Si oui, secteur d’activité de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………………….**Autres activités proposées** : ❑ Tennis ❑ Beach tennis ❑ Padel ❑ Courte paume ❑ Autre (précisez) : ……………………….**Enseignement** : ❑ Tennis ❑ Beach tennis ❑ Padel ❑ Courte paume ❑ Autre (précisez) : …………………………….**INFORMATIONS RELATIVES AUX INSTALLATIONS****ADRESSE DES INSTALLATIONS PRINCIPALES \*** :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Tél : ………………………………………………….… CLUB HOUSE : Oui ❑ Non ❑ TITRE D’OCCUPATION DES INSTALLATIONS PRINCIPALES : ❑ Convention club/municipalité ❑ Bail privé ❑ Autre (précisez) : …………………………………………….. ;Date de début : ……../……../……..……… Durée : ………..……. ans Année de la dernière construction : ……………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pratique***Indiquer le nombre de courts\** | **TENNIS** |  | **BEACH TENNIS** | **PADEL** | **COURTE PAUME** |
| Béton poreux | Enrobé poreux | Résine | Terre battue traditionnelle | Terre artificielle | Moquette | Gazon synthétique | Autre Préciser |
|  Installations principales | Ext. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Couv. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\**** *obligatoire***ADRESSE DES INSTALLATIONS ANNEXES** (le cas échéant) :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Tél : ………………………………………………….… CLUB HOUSE : Oui ❑ Non ❑ TITRE D’OCCUPATION DES INSTALLATIONS ANNEXES : ❑ Convention club/municipalité ❑ Bail privé ❑ Autre (précisez) : …………………………………………….. ;Date de début : ……../……../……..……… Durée : ………..……. ans Année de la dernière construction : ……………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pratique***Indiquer le nombre de courts\** | **TENNIS** |  | **BEACH TENNIS** | **PADEL** | **COURTE PAUME** |
| Béton poreux | Enrobé poreux | Résine | Terre battue traditionnelle | Terre artificielle | Moquette | Gazon synthétique | Autre Préciser |
|  Installations principales | Ext. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Couv. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRESIDENT DE L’ASSOCIATION**Nom : ………………………………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………...………………………….. Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Mobile : …….……………………………..… Tél. domicile : …….………………………………..… Tél. bureau : …….…………………………………..… Mail : ………………..……………………………………………………………… @ ………………………………………………….. Licencié FFT au jour de la demande : ❑ Oui ❑ Non (si oui, n° de licence : ……………………………………..) **CORRESPONDANT DU CLUB (destinataire des communications FFT, Ligue et Comité Départemental)**Nom : ………………………………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………...…………………………. Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Mobile : …….……………………………..… Tél .domicile : …….………………………………..… Tél. bureau : …….…………………………………..… Mail : ………………..……………………………………………………………… @ ………………………………………………….. Licencié FFT au jour de la demande : ❑ Oui ❑ Non (si oui, n° de licence : ……………………………………..) **PRESIDENT DE LA SECTION (uniquement si section de club omnisport)**Nom : ………………………………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………...………………………….. Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Mobile : …….……………………………..… Tél. domicile : …….………………………………..… Tél. bureau : …….…………………………………..… Mail : ………………..……………………………………………………………… @ ………………………………………………….. Licencié FFT au jour de la demande : ❑ Oui ❑ Non (si oui, n° de licence : ……………………………………..) **SECRETAIRE GENERAL**Nom : ………………………………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………...………………………….. Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Mobile : …….……………………………..… Tél. domicile : …….………………………………..… Tél. bureau : …….…………………………………..… Mail : ………………..……………………………………………………………… @ ………………………………………………….. Licencié FFT au jour de la demande : ❑ Oui ❑ Non (si oui, n° de licence : ……………………………………..) **TRESORIER GENERAL**Nom : ………………………………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………...………………………….. Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… CP : …………………… VILLE : ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..…… Mobile : …….……………………………..… Tél. domicile : …….………………………………..… Tél. bureau : …….…………………………………..… Mail : ………………..……………………………………………………………… @ ………………………………………………….. Licencié FFT au jour de la demande : ❑ Oui ❑ Non (si oui, n° de licence : ……………………………………..)  |
| ***ESTIMATION DU NOMBRE DE MEMBRES SUR UNE ANNEE\****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jeunes** (18 ans et moins) | **Adultes** (19 ans et plus) | **Total \*** |
| **Nombre de membres** | …………. | …………. | …………. |

*\*Information obligatoire***SIGNATURE DU PRESIDENT DE L’ASSOCIATION**Fait à ………………………………………………… le …………/…………/……..……… Pour l’association  ………………………………………………………………. (SIGNATURE et CACHET DU CLUB),**DOCUMENTS A TRANSMETTRE AVEC LA PRESENTE DEMANDE D’AFFILIATION**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ces documents doivent être transmis à la ligue régionale dont dépend votre département*** | Association |
| Présente demande d’affiliation complétée et signée et validée par la ligue | ❑ |
| Engagement du président de l’association à licencier tous les membres de son club | ❑ |
| Attestation relative au Contrat d'engagement républicain | ❑ |
| Récépissé de déclaration en préfecture ou copie de la parution au journal officiel | ❑ |
| Statuts de l’association (conforme à l'article R. 121-3 du code du sport) | ❑ |
| Si association omnisports : règlement intérieur de la section | ❑ |
| Titre d’occupation des installations | ❑ |
| PV de la dernière assemblée générale et liste des dirigeants | ❑ |
|  |  |

 |

**ENGAGEMENT DU PRESIDENT DE L’ASSOCIATION**

**A LICENCIER TOUS LES MEMBRES DE SON CLUB**

**Extrait des statuts de FFT**

Article 9.1 – Délivrance de la licence

*« …Tous les membres des groupements sportifs affiliés doivent être possesseurs de la licence »*

Article 10.1 – Obligation des groupements sportifs

*« … en collectant le montant de la licence acquittée obligatoirement par chacun de ses membres qui pratiquent le tennis, le beach tennis, la padel ou la courte paume sauf si celui-ci est déjà licencié par l’intermédiaire d’un autre groupement sportif. La Fédération peut, en cas de non-respect de cette obligation par le groupement sportif affilié ou la structure habilitée, prononcer une des sanctions énumérées par les règlements administratifs, dans les conditions prévues par ceux-ci ».*

Je soussigné(e) ***(1)*** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Président(e) du Club ***(2)*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

m’engage, en application des statuts de la Fédération Française de Tennis, à licencier tous les membres de mon club.

*Signature et cachet du club*

Fait à ……………………………………………..…… le …………/…………/……..…………

1. *Indiquer le nom du président de l’association*
2. *Préciser le nom de l’association demandant son affiliation*

***Une fois complété et signé, le présent dossier d’affiliation doit être adressé, accompagné de l’ensemble des documents demandés, à la Ligue Régionale du département dont dépend l’association.***

**ATTESTATION**

**CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN**

Je soussigné(e)[[1]](#footnote-1)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Président(e) du Club[[2]](#footnote-2)………………………………………………………………………………………………………………………………………….

atteste sur l’honneur :

* avoir signé et annexé à mes statuts le contrat d’engagement républicain visé à l’article L. 121-4 du Code du sport ;
* que le Club s’engage à respecter les dispositions dudit contrat d’engament républicain.

Signature et cachet du club

Fait à ………………………………………………… le …………/…………/………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADRE RESERVE AUX SERVICES ADMINISTRATIFS DU COMITE DEPARTEMENTAL ET DE LA LIGUE**Nom du comité départemental : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Avis du comité départemental : …………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….Nom de la Ligue : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Date de contrôle de l’équipement (si nouvel équipement) : ……/……/…………… Avis : Favorable / DéfavorableDate de la réunion du Comité de Direction de la Ligue ayant validé la demande d’affiliation : ……/……/……………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’enregistrement provisoire : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |

Fait à ……………………………………………………………. le ……../……../…………… **Cachet de la Ligue Nom et signature du représentant**  |
|  |
| A transmettre à l’adresse mail suivante : affiliation-habilitation@fft.fr, **accompagné du PV ou extrait du PV du Comité de Direction correspondant de la Ligue**, pour examen de la demande d’affiliation par le Comité exécutif de la FFT. |

1. *Indiquer le nom du président de l’association* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Préciser le nom de l’association demandant son affiliation* [↑](#footnote-ref-2)