POUR PERMETTRE LA MISE A JOUR DES FICHIERS INOFRMATIQUES DU SECTEUR, DU C.B.D.I. ET DE LA F.F.S.B. NOUS AVONS ABSOLUMENT BESOIN DES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS CONCERNANT VOTRE ASSOCIATION

CODE SECTEUR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODE A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Désignation exacte de l’Association (enregistrée à la Sous Préfecture)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresse du Siège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, adresse et téléphone du correspondant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de licence du correspondant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Le bureau** | **NOMS et Prénoms** | **N° de licence** | **N° de téléphone****Mail** |
| PRESIDENT |  |  |  |
| VICE-PRESIDENT |  |  |  |
| SECRETAIRE |  |  |  |
| SECRETAIRE ADJOINT |  |  |  |
| TRESORIER |  |  |  |
| TRESORIER ADJOINT |  |  |  |
| MEMBRE |  |  |  |
| MEMBRE |  |  |  |
| MEMBRE |  |  |  |
| MEMBRE |  |  |  |
| MEMBRE |  |  |  |

**Nous vous demandons de remettre impérativement ces renseignements aux Présidents de Secteur qui les transmettra au CBDI pour mise à jour informatique. Merci**