**DEMANDE D’AFFILIATION A LA FFSS**

*(A remplir informatiquement)*

|  |
| --- |
| 1. **Présentation de l’association**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’association :** |  |
| **Adresse du siège social :** |  |
| **Code postal :** |  | **Commune :** |  |
| **Téléphone :** |  | **Télécopie :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Adresse site internet :** |  |
| **Déclarée à la préfecture de :** |  | **Le :** |   |
| **Numéro de récépissé préfectoral :** |  |
| **Date de parution au Journal Officiel :** |  |
| **Numéro SIRET :** |  |
| **Activités FFSS de l’association :** *(cochez la ou les cases correspondantes)* |  |
|  | SAUVETAGE SPORTIF |  | SECOURISME OPÉRATIONNEL |  | FORMATION |
|  |

|  |
| --- |
| Vous devez adresser la présente demande d’affiliation dûment renseignée, datée et signée, au siège fédéral sis 28 rue Lacroix 75017 PARIS en y joignant impérativement les documents suivants : * Une lettre de motivation
* Un exemplaire des statuts déclarés (statuts "type" FFSS uniquement)
* Une copie du récépissé préfectoral de déclaration de création de l’association
* Une copie de l’extrait de parution au Journal Officiel
* Une copie de la délibération en assemblée générale autorisant la demande d’affiliation
* Une copie des diplômes des formateurs (secourisme et nautique)
* Le projet associatif élaboré
* Le document INSSE sur leqiel figure le numéro SIRET
* Un chèque de cotisation de 244 € libellé à l’ordre de la FFSS (vous sera retourné en cas de refus d’affiliation)

Attention : conformément à l’article R8 du Règlement Intérieur Fédéral, les noms distinctifs des régions sont réservés aux Ligues Régionales. Les noms distinctifs des départements sont réservés aux Comités Départementaux.Pour tout complément d’information que vous souhaiteriez, merci de bien vouloir prendre l’attache auprès de Nathalie LETOURNEAU au 01-46-27-62-90 (Secrétariat Fédéral National).**-Tout dossier incomplet sera retourné au demandeur-** |

|  |
| --- |
| 1. **Liste des membres du Comité Directeur *(ou Conseil d’administration)***
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Date et lieu de naissance (**\***)** | **Adresse** | **Téléphone** | **Profession** |
| ***Président*** |  |  |  |  |
|  |
| ***Vice-Président(s)*** |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Trésorier*** |  |  |  |  |
|  |
| ***Secrétaire*** |  |  |  |  |
|  |
| ***Trésorier adjoint*** *(le cas échéant)* |  |  |  |  |
|  |
| ***Secrétaire adjoint*** *(le cas échéant)* |  |  |  |  |
|  |
| ***Autres Membres*** |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(**\*) Y compris le numéro de département, à noter entre parenthèses.

|  |
| --- |
| 1. **Liste des formateurs *(secourisme et nautique)***
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Adresse** **et téléphone** | **Diplôme(s)** **de formateur** | **Date obtention** | **Date dernière formation continue** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Rappel :** Joindre obligatoirement une photocopie des diplômes.

**Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions statutaires et règlementaires de la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme à laquelle nous souhaitons nous affilier, et déclarons sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur la présente demande et l’authenticité des documents joints.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Fait à** |  | **, le** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature du Secrétaire** | **Signature du Trésorier** | **Signature du Président****et cachet de l’association** |