

ORGANISATION DE LA SAISON 2015 - 2016

COMPOSITION DU COMITE

A RENVoyer POUR LE 1^{er} septembre, chez Dominique Croes
Rue de Loncin, 34 à 4432 Alleur

CLUB: _____ INDICE : _____

PRESIDENT

Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____

VICE-PRESIDENT

Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____

SECRETAIRE

Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____

TRESORIER (indiquer uniquement idem vice-président si c'est le cas)

Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____

MEMBRES (le nombre est défini en fonction des statuts du club)

1. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____
2. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____
3. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____
4. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____
5. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____
6. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____
7. Nom: _____ Prénom: _____ Signature _____
Adresse: _____ CP _____ Localité _____

Remarques : les postes de président, secrétaire et trésorier doivent être occupés par des personnes différentes.
Le vice- président ne peut être ni président ni secrétaire mais peut éventuellement être trésorier.
Toutes les personnes reprises sur ce formulaire doivent être affiliées au club.

N.B. : toute modification doit être adressée au secrétariat provincial dans les 48 heures.

Approuvé par le CPL : cachet de la province

signature du secrétaire provincial

Date