LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE asbl

Fédération sportive reconnue par la Fédération Wallonie-Bruxelles et le C.O.I.B.

ENGAGEMENT SOLIDAIRE

A remplir en caractères d'imprimerie

Province: **Saison:** /

Matricule: **Nom du club:**

☐ **Asbl** ☐ **Association de fait** **Si asbl, n° d'entreprise:**

Numéro de compte bancaire du club (IBAN):

Nous soussignés (trois personnes différentes, affiliées et majeurs)

1. CORRESPONDANT QUALIFIE (C.Q.)

Nom: Prénom:

Adresse: N°:

Code postal: Localité:

Né le: Téléphone: GSM:

Adresse e-mail:

2. PRESIDENT

Nom: Prénom:

Adresse: N°:

Code postal: Localité:

Né le: Téléphone: GSM:

Adresse e-mail:

3. MEMBRE

Nom: Prénom:

Adresse: N°:

Code postal: Localité:

Né le: Téléphone: GSM:

Adresse e-mail:

membres du club dont le n° de matricule est repris ci-dessus, prenons l'engagement solidaire de nous conformer aux statuts et règlements de la Ligue Francophone de Football en Salle à laquelle nous adhérons et sommes solidairement responsables de toute dette vis-à-vis de cette dernière.
Ce document remplace et annule le précédent.

A *Localité* **le** *jj/mm/aaaa*

Nom et signature du C.Q.	Nom et signature du président	Nom et signature du membre

Ce document est à renvoyer au secrétariat provincial dont le club dépend