



FWBDS

Fédération Wallonie Bruxelles de Danse Sportive

Demande d'affiliation ou de ré-affiliation - Saison 2016-2017

Données de votre club

Nom du club :		N° d'entreprise :	
Statut du club	<input type="radio"/> Asbl	<input type="radio"/> Autre :	Date de création (jj/mm/aaaa)
	<input type="radio"/> SA		
Adresse e-mail :		Site internet ::	
Adresse du Club : Rue & N°		
Code Postal & Commune		
Compte bancaire IBAN	BE		
Personne joignable pour contacts avec la FWBDS :	Mr / Mme		
N° de téléphone de contact			
Heures auxquelles la personne peut être le plus facilement joignable :	De À		
	De À		

Conseil d'Administration *(Ces données doivent être identiques à celles publiées au Moniteur Belge)*

Pour être conforme aux exigences de l'ADEPS, ces membres doivent figurer dans vos membres à affilier à la FWBDS

Président	Nom :		Téléphone :	
	Prénom :		Adresse e-mail :	
Secrétaire	Nom :		Téléphone :	
	Prénom :		Adresse e-mail :	
Trésorier	Nom :		Téléphone :	
	Prénom :		Adresse e-mail :	
Administrateur	Nom :		Téléphone :	
	Prénom :		Adresse e-mail :	
Administrateur	Nom :		Téléphone :	
	Prénom :		Adresse e-mail :	

L'un des membres du CA est-il un sportif actif :	<input type="radio"/> oui / non
Si oui, lequel :	
Quelle discipline pratique-t-il au sein de la FWBDS	

Cours donnés dans votre club : Sélectionnez ce qui s'applique à votre club

<input type="checkbox"/> Danse sportive récréative	<input type="checkbox"/> Danse classique	<input type="checkbox"/> Zumba Fitness
<input type="checkbox"/> Danse sportive compétitive	<input type="checkbox"/> Jazz , Danse moderne	<input type="checkbox"/> Bokwa Fitness
<input type="checkbox"/> Danse sportive pour les enfants	<input type="checkbox"/> Danse caribéenne	<input type="checkbox"/> Pilates
<input type="checkbox"/> Danse de rue (hip hop, funk, ...)	<input type="checkbox"/> Rock n'Roll	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Danse en ligne	<input type="checkbox"/> Country	<input type="checkbox"/> Autre :

Nombre de membres :	
---------------------	--

- *(La liste de vos membres est à communiquer pour la fin septembre au secrétariat de la fwbds à l'adresse office@fwbds)*

Moniteurs Responsables

Moniteur 1 : Nom, Prénom Adresse complète
Moniteur 2 : Nom, Prénom Adresse complète
Moniteur 3 : Nom, Prénom Adresse complète
Moniteur 4 : Nom, Prénom Adresse complète
Moniteur 5 : Nom, Prénom Adresse complète
Moniteur 6 : Nom, Prénom Adresse complète
Moniteur 7 : Nom, Prénom Adresse complète

Défibrillateur : (joindre copie de validité et d'entretien du DEA)

Vos cours sont-ils donnés au siège de votre club :	<input type="radio"/> Oui / Non
Si oui, disposez-vous d'un DEA dans ce local ?	<input type="radio"/> Oui / Non
Quelle est la superficie de ce local ?	<input type="radio"/>m ²

Si non, où sont donnés vos cours ?

Salle 1

Rue et N°			
Code postal & Commune			
Disposez-vous d'un DEA dans ce local ?	<input type="radio"/>	Oui / Non	
Quelle est la superficie de ce local ?	<input type="radio"/>m ²	

Salle 2

Rue et N°			
Code postal & Commune			
Disposez-vous d'un DEA dans ce local ?	<input type="radio"/>	Oui / Non	
Quelle est la superficie de ce local ?	<input type="radio"/>m ²	

Salle 3

Rue et N°			
Code postal & Commune			
Disposez-vous d'un DEA dans ce local ?	<input type="radio"/>	Oui / Non	
Quelle est la superficie de ce local ?	<input type="radio"/>m ²	

Par la présente inscription, je marque mon accord avec l'intégralité des règlements diffusés par la Fédération Wallonie Bruxelles de Danse Sportive, déclare ne pas être membre d'une autre association de danse et déclare sur l'honneur avoir assuré et inscrit tous mes membres à la FWBDS.

Signature du Président :

La cotisation du club s'élève à 100€ par année sportive et doit être versé sur le compte bancaire de la FWBDS : IBAN BE64 3631 3839 1152 avec la mention du nom du club ou du numéro de facture.
--