

### ADRESSE DE CORRESPONDANCE

**- 2024 / 2025 -**

**Commission Régionale :**

**Club :**

**Code d'affiliation :**

NOM PRÉNOM DU PRÉSDENT :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :

NOM PRÉNOM DU PRÉSDENT DE LA SECTION :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :

NOM PRÉNOM RESPONASBLE DE PÉTANQUE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :

NOM PRÉNOM RESPONSABLE SPORT BOULES :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :

NOM PRÉNOM SECRÉTAIRE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :

NOM PRÉNOM TRÉSORIER :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :