Adhésion CNFR

Campagne **2021-2022**

 Fiche 6 :

**PREMIERE ADHESION STRUCTURE LOCALE**

Dossier envoyé le : .................................................................. Reçu à la CNFR le : ......................................................

Par l’UR ou la FD : ................................................................................................................................................................

**1ère DEMANDE D’ADHÉSION POUR L’ATTRIBUTION D’UN NUMÉRO D’AFFILIATION**

Nom de la structure souhaitant adhérer :

.................................................................................................................................................................................. **Date de création** : .............................................................................................................................. Adresse : ............................................................................................................................................................... Code Postal : ............................... Ville : ............................................................................................................ Téléphone : ............................................................................ Fax : .................................................................. Email : .................................................................................................................................................................. Président·e : ................................................................. Téléphone : ............................................................. Contact : ......................................................................... Téléphone : .............................................................

**Joindre impérativement la copie de parution de l’association au Journal officiel**

**ou le récépissé de la déclaration à la préfecture**

**À** **compléter par la Fédération départementale ou l’Union régionale :**

**Validation par le conseil d’administration de la structure fédérale en date du : .......................**

**Nom et qualité du signataire : .........................................................................................................**

**Signature :**