



Affiliation d'une Association

La saison commence le 1^{er} septembre et se termine le 31 août de l'année suivante

Ne pas écrire ici :

2025 / 2026

Document à fournir :

- La présente demande d'affiliation signée par le président de l'association
- Les formulaires de demandes de licences de tous les dirigeants.
- La liste des membres du bureau (p.2)
- Le PV de la dernière assemblée Générale de l'association.

Le règlement de l'affiliation de l'association + des licences dirigeants :
Soit par chèque, à l'ordre de la FFP
Soit par virement (RIB sur demande auprès de la FFP).

Uniquement en cas de 1^{ère} affiliation et de modification(s) au sein de votre association :

- La copie des statuts.
- La copie du récépissé de la préfecture confirmant la création de l'association loi 1901.
- La copie de la page du J.O. où figure la déclaration de votre association.

Coordonnées assureur :

Jérôme MACHADO
Directeur d'agence



05 62 20 95 95 - Orias n° 07013478

www.vidal-assurances.com Les

informations relatives à la notice d'assurance sont consultables sur www.ffpaintball.fr

N° d'affiliation (en cas de renouvellement) : _____

- Demande de dérogation** pour jouer un format dans une autre ligue
Joindre le document : « Dérogation Ligue » (voir p.4)

Je soussigné (e)

Mr ou Mme _____,

Président de l'Association : _____

Créé en : ____ / ____ / ____

dont l'adresse du siège social est :

N° : _____ Voie (rue, av...) : _____

CP : _____ Ville : _____

Je suis spécialement mandaté (e) par mon conseil d'administration pour demander l'adhésion de **notre association à la Fédération Française de Paintball (F.F.P)**.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement interne de la Fédération Française de Paintball que je m'engage à respecter, de même que les règlements de commissions, les décisions des assemblées générales, du Comité Directeur et les normes de sécurité pour la pratique du paintball.

Règlement : 80 € (affiliation association) + 80€ x _____ licences dirigeants.

Montant total : _____ € - cocher le mode de paiement choisi :

- Chèque (à l'ordre de la Fédération Française de Paintball (FFP))
- Virement (RIB sur demande auprès de la FFP)

Adresse de contact : (si différent de l'adresse du siège)

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email* : _____ @ _____ . _____

Site Internet : www._____

* Obligatoire

Fait le : ____ / ____ / ____

A : _____

Signature et cachet de la société :

Précédés de la mention « lu et approuvé »

Dossier complet à renvoyer à :

Fédération Française de Paintball
30 rue du Général Leclerc – 94510 LA QUEUE EN BRIE
01 45 76 18 71
administration@ffpaintball.fr www.ffpaintball.fr

Président

Nom : _____ Prénom : _____
N° de licence F.F.P. : _____ (obligatoire)
Si vous n'avez jamais été licencié = demande de licence en cours, cochez cette case
Date de naissance : ____/____/_____
Signature :

Vice-président

Nom : _____ Prénom : _____
N° de licence F.F.P. : _____ (obligatoire)
Si vous n'avez jamais été licencié = demande de licence en cours, cochez cette case
Date de naissance : ____/____/_____
Signature :

Secrétaire

Nom : _____ Prénom : _____
N° de licence F.F.P. : _____ (obligatoire)
Si vous n'avez jamais été licencié = demande de licence en cours, cochez cette case
Date de naissance : ____/____/_____
Signature :

Secrétaire-adjoint

Nom : _____ Prénom : _____
N° de licence F.F.P. : _____ (obligatoire)
Si vous n'avez jamais été licencié = demande de licence en cours, cochez cette case
Date de naissance : ____/____/_____
Signature :

Trésorier

Nom : _____ Prénom : _____
N° de licence F.F.P. : _____ (obligatoire)
Si vous n'avez jamais été licencié = demande de licence en cours, cochez cette case
Date de naissance : ____/____/_____
Signature :

Trésorier-adjoint

Nom : _____ Prénom : _____
N° de licence F.F.P. : _____ (obligatoire)
Si vous n'avez jamais été licencié = demande de licence en cours, cochez cette case
Date de naissance : ____/____/_____
Signature :

Chaque dirigeant de l'association déclaré, ci-contre, bénéficiera de la RC et de la protection juridique.

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFP, font l'objet d'un traitement informatique par la FFP aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Ligues et à la FFP. Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFP par courrier postal à l'adresse suivante : 30 rue du Général Leclerc, 94510 LA QUEUE EN BRIE. Afin d'éviter toute contestation possible ultérieurement, nous vous conseillons de conserver une copie de ce document



Référencement de votre association, sur le site de la FFP*

<http://www.ffpaintball.fr/affilies/>

Coordonnées qui figureront sur le site de la FFP, dans la rubrique « Où pratiquer » :

Nom association : _____

Nom : _____

Prénom : _____

N° de téléphone : ____ _ ____ _

Mail : _____@_____

Votre association pratique le paintball :

- Speed
- Loisirs (camo, mag fed, mil sim...)
- Mixte

Votre association est propriétaire ou loue un terrain pour la pratique du paintball :

- oui
Ville où se situe le terrain : _____
- non
 - jeux sédentaires : Ville : _____
 - jeux itinérants

Format de jeu pratiqué dans votre association :

- Jeunes (U12)
- Jeunes (U16)
- D4
- D3
- D2
- D1

*si vous ne complétez pas cette rubrique, ce sont les coordonnées de contact (p.1) qui seront référencées.



Demande de dérogation,

pour jouer un format de jeu dans une autre ligue.

Document à compléter par toutes les parties - association et ligue(s) - puis, à envoyer à : administration@ffpaintball.fr

Date de la demande : ____/____/202__

Nom association : _____

N° affiliation : ____-____-____ Ligue d'appartenance (Nom) : _____

Format Praticué : U16 D4 D3 D2

Nom, Prénom (contact association) : _____

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

Mail : _____@_____

Motif(s) de la demande :

Le format pratiqué ne se joue pas dans notre ligue de rattachement

Autre : _____

1/Ligue souhaitée (Nom) : _____

Nom contact : _____

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

Mail : _____@_____

Réponse de principe, de ladite ligue :

OUI

NON

2/Ligue souhaitée (Nom) : _____

Nom contact : _____

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

Mail : _____@_____

Réponse de principe, de ladite ligue :

OUI

NON

Cadre réservé à la FFP

Décision :

Dérogation validée

Dérogation refusée

Motif(s) : _____

Date : ____/____/202__