

Je soussigné, (nom-prénom):

## FEDERATION FRANCAISE DE JAVELOT TIR SUR CIBLE



agréée par le Ministère du Temps Libre, à la Jeunesse et aux Sports sous le n° 62 S 138

8/10/2016

	Président du DISTRICT de JAVELOT nom	nmé :					
	Installé dans la ville de :						
	et dont l'adresse du siège social est :						
De ce fait je m'engage à respecter et faire respecter les statuts et les règlements de l FÉDÉRATION FRANCAISE DE JAVELOT TIR SUR CIBLE, ainsi que ceux de ses organismes (Ligue Département, District), et à fournir à la fédération les certificats médicaux de non contre indication à l pratique du javelot tir sur cible pour tous les licenciés de mon district.							
		Fait à	le	/	/		
		Signature					

## **COMITÉ DE DIRECTION**

Élu pour 4 an(s), le:

FONCTIONS	NOM-PRÉNOM	PROFESSION	ADRESSE	TÉLÉPHONE
Président				
Vice-Président				
Secrétaire				
Trésorier				
Secrétaire				
Adjoint				
Trésorier				
Adjoint				