

DEMANDE D'AFFILIATION

Date affiliation souhaitée :

INFORMATIONS DE L'ASSOCIATION			
<i>ou, le cas échéant, de l'association dont dépend la SECTION à l'origine de la demande (voir informations à compléter pour les sections page suivante)</i>			
<u>DENOMINATION</u>			
<u>ADRESSE DU SIEGE</u>			
N° rue :			
CP VILLE :			
BUREAU DE L'ASSOCIATION			
<i>Fonction</i>	<i>Président</i>	<i>Secrétaire général</i>	<i>Trésorier</i>
<i>NOM</i>			
<i>PRENOM</i>			
<i>Date de naissance</i>			
<i>N° licence</i> <i>(si déjà licencié ffta)</i>			
<i>Adresse mail</i>			
<i>Adresse</i>			
<i>CP VILLE</i>			
<i>N° téléphone</i>			
Type d'association : Unisport <input type="checkbox"/> Omnisport <input type="checkbox"/> Socio/Culturelle – Socio/Educative <input type="checkbox"/> Corporative <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/>			
Autre (précisez) _____			

**PARTIE A COMPLETER SI
L'*AFFILIATION* est demandée pour une *SECTION***

INFORMATIONS DE LA SECTION			
<u>DENOMINATION</u>			
<u>ADRESSE DE CORRESPONDANCE</u> (si différente de l'adresse du siège de l'association dont dépend la section) :			
N° rue :			
CP VILLE :			
BUREAU ou RESPONSABLES DE LA SECTION			
Fonction	Président	Secrétaire général	Trésorier
NOM			
PRENOM			
Date de naissance			
N° licence (si licencié ffta)			
Adresse mail			
Adresse			
CP VILLE			
N° téléphone			

DEMANDE D’AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

NOM DU SITE

N°, Rue :*

Appartement, Étage, Escalier :

Immeuble, Bâtiment, Résidence :

Lieu dit, B.P. :

Code postal / Ville :

Pays : FRANCE

Téléphone :

Mobile :

Adresse email :

Fax :

Autre téléphone :

Autre mobile :

Autre email :

En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire : Oui Non

En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi) : Oui Non

En mesure d'accueillir avec un cadre de club : Oui Non

DEMANDE D’AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

EQUIPEMENT SALLE DE TIR

Permanente : Oui Non
 Salle omnisports avec créneaux horaires : Oui Non
 Nombre de cibles à 18 mètres :
 Nombre de cibles à 25 mètres :

ADRESSE DE L'EQUIPEMENT SI DIFFERENT DE L'ADRESSE DU SITE DE PRATIQUE
DECLARE EN PAGE 3

Nom :
 Adresse :

 Code postal : Ville :
 Pays :
 Téléphone : Fax :

INFORMATIONS

Autres renseignements [période et horaires d'ouverture, accès] :

Autres :

--

En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire Oui Non
 En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi) Oui Non
 En mesure d'accueillir avec un cadre de club
 Oui Non

--

DEMANDE D’AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

EQUIPEMENT TIR SUR CIBLES	
Permanent :	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Terrain omnisports avec créneaux horaires :	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Nombre de cibles à 30 mètres :	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Nombre de cibles à 50 mètres :	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Nombre de cibles à 70 mètres :	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Nombre de cibles à 90 mètres :	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ADRESSE DE L'EQUIPEMENT SI DIFFERENT DE L'ADRESSE DU SITE DE PRATIQUE DECLARE EN PAGE 3	
Nom :	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Adresse :	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Code postal :	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Ville <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Pays :	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Téléphone :	<input style="width: 120px; height: 20px;" type="text"/> Fax : <input style="width: 120px; height: 20px;" type="text"/>
INFORMATIONS	
Autres renseignements [période et horaires d'ouverture, accès] :	
<input style="width: 99%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 99%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 99%; height: 20px;" type="text"/>	
Autres :	
<input style="width: 99%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 99%; height: 20px;" type="text"/>	
En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
En mesure d'accueillir avec un cadre de club	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

DEMANDE D’AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

EQUIPEMENT TIR BEURSAULT

Nombre d'allées :

ADRESSE DE L'EQUIPEMENT SI DIFFERENT DE L'ADRESSE
DU SITE DE PRATIQUE DECLARE EN PAGE 3

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville:

Pays :

Téléphone :

Fax

INFORMATIONS

Autres renseignements (période et horaires d'ouverture, accès) :

Autres :

En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire Oui Non

En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi) Oui Non

En mesure d'accueillir avec un cadre de club

Oui Non

DEMANDE D'AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

EQUIPEMENT TIR EN CAMPAGNE

Nombre de cibles:

ADRESSE DE L'EQUIPEMENT SI DIFFERENT DE L'ADRESSE DU SITE DE PRATIQUE DECLARE EN PAGE 3

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville

Pays :

Téléphone :

Fax :

INFORMATIONS

Autres renseignements (période et horaires d'ouverture, accès) :

Autres :

En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire

Oui

Non

En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi)

Oui

Non

En mesure d'accueillir avec un cadre de club

Oui

Non

DEMANDE D’AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

EQUIPEMENT TIR NATURE

Nombre de cibles

ADRESSE DE L'EQUIPEMENT SI DIFFERENT DE L'ADRESSE DU SITE DE PRATIQUE
DECLARE EN PAGE 3

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Fax :

INFORMATIONS

Autres renseignements [période et horaires d'ouverture, accès] :

Autres :

En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire

Oui

Non

En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi)

Oui

Non

En mesure d'accueillir avec un cadre de club

Oui

Non

DEMANDE D’AFFILIATION FICHE EQUIPEMENTS

EQUIPEMENT TIR 3D

Nombre de cibles

ADRESSE DE L'EQUIPEMENT SI DIFFERENT DE L'ADRESSE DU SITE DE PRATIQUE
DECLARE EN PAGE 3

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Fax :

INFORMATIONS

Autres renseignements [période et horaires d'ouverture, accès] :

Autres :

En mesure d'accueillir des élèves sur le temps scolaire

Oui

Non

En mesure d'accueillir dans le cadre du sport scolaire (mercredi)

Oui

Non

En mesure d'accueillir avec un cadre de club

Oui

Non

DEMANDE D’AFFILIATION

INFORMATIONS SUR LES FORMALITES DE CONSTITUTION, ET DE DECLARATION D'UNE ASSOCIATION

ASSEMBLEE CONSTITUTIVE - STATUTS

Rédiger des Statuts en harmonie avec la Loi du 1er Juillet 1901, et en compatibilité avec ceux de la FFTA, consultables sur le site public ffta.fr, en rubrique « institution » puis sous-rubrique « statuts et règlements ». Des modèles de statuts sont également consultables dans cette sous-rubrique.

Une fois les statuts rédigés, les membres fondateurs convoquent une Assemblée Générale Constitutive qui devra adopter les statuts précités et élire son Conseil d'Administration.

Il est obligatoire de prévoir également un Règlement Intérieur, incorporant les règles de sécurité ; il viendra compléter différents points non détaillés des Statuts.

FORMALITES DE DECLARATION

La déclaration doit être faite à la Préfecture ou à la Sous-Préfecture du lieu de domiciliation de l'Association. Pour Paris, la déclaration doit être effectuée à la Préfecture de Police.

Cette déclaration établie en un exemplaire, sur papier libre, doit contenir :

Le titre exact de l'Association, son objet, l'adresse du siège social,

Les noms, prénoms, date et lieu de naissance, adresse,

La nationalité et la profession de chacune des personnes chargées de l'Administration du Club.

Cette déclaration comportera la signature des membres du bureau, face à leur nom.

JOINDRE A CETTE DECLARATION

Deux exemplaires des Statuts, datés, signés par deux personnes au moins des dirigeants,
Un registre à pages numérotées.

Un imprimé fourni par les services de Préfecture pour la demande d'insertion au Journal Officiel sera également à remplir.

Dans les cinq jours un récépissé vous sera remis par les Services Préfectoraux.

PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL

Les Services Préfectoraux transmettent le dossier à la Direction du Journal Officiel. La publication est effectuée dans un délai de un mois à partir de la date de déclaration d'existence. Si tel n'était pas le cas, revoir les Services Préfectoraux.

DIVERS

Avec la publication, votre Club possèdera la capacité juridique.

Il est recommandé aux Associations de se faire ouvrir un Compte Chèque Postal ou Bancaire.

Une section Tir à l'Arc peut être créée dans le cadre d'une association omnisport.

L'imprimé "Demande d'affiliation" a été adapté pour permettre à une section de s'affilier avec l'accord de l'association principale.

DEMANDE D’AFFILIATION

INFORMATIONS SUR LES ENGAGEMENTS D’UN CLUB AFFILIE FFTA

Affilier son association à la Fédération Française de Tir à l’Arc, c’est, avant tout, avoir l’autorisation et le devoir de délivrer une licence F.F.T.A. à chacun de ses membres. Il en découle pour ces derniers la possibilité de participer à la vie de la Fédération et de bénéficier des services fédéraux.

- **Vie sportive**

Participation aux compétitions inscrites au calendrier de la F.F.T.A., aux championnats départementaux, régionaux et nationaux dans le respect des règles.
Possibilité d’intégrer la filière sportive (individuelle ou par équipe) et de pouvoir participer aux sélections pour les épreuves internationales et olympiques...

- **Formations fédérales**

Possibilité de participer aux formations en vue d’obtenir les diplômes fédéraux (initiateur, entraîneur de club, animateur d’été).
Possibilité de suivre les formations de dirigeants, juges et arbitres...

- **Fonctionnement démocratique de la Fédération**

Participation aux décisions fédérales et à l’élaboration ou approbation de la politique fédérale à travers les délégués à l’Assemblée Générale de la F.F.T.A.
Les clubs affiliés à la F.F.T.A. sont membres de droit des Comités Départementaux et Ligues régionales couvrant leur secteur géographique.

INFORMATIONS SUR LA PROCEDURE D’AFFILIATION

Il appartient au club souhaitant faire une demande d’affiliation de prendre, au préalable, contact avec le Comité Départemental de son secteur pour évaluer, ensemble, la pertinence de l’affiliation.

Les responsables du Comité Départemental seront à même de faire une première approche afin de faciliter les démarches proprement dites, par :

- Un diagnostic du fonctionnement du club (encadrement, objectifs, projets à moyen et à long terme, etc. ...)
- Des conseils pour la mise en place des éléments nécessaires à l’affiliation (conformité des statuts, encadrement, qualité de l’accueil, etc. ...)
- Une information auprès de la Ligue Régionale.

**CONSULTEZ sur site public ffta.fr, en rubriques « apprendre découvrir » » « rechercher un club » la carte de France.
Vous cliquez sur votre département, et en bas de la liste des clubs qui s’affiche, sont indiquées les coordonnées de la Ligue et u Comité Départemental.**

DEMANDE D’AFFILIATION

INFORMATIONS (suite) SUR LA PROCEDURE D’AFFILIATION FFTA

Sur base de cette première approche, le **dossier de demande d’affiliation est ensuite établie et remis au Président du Comité Départemental** du secteur du Club pour avis et visa. Le Comité Départemental transfère ensuite le dossier à la Ligue Régionale. Celle-ci donne également son avis avant transmission à la Fédération qui statue sur la conformité du dossier et attribue (en cas d’acceptation) un numéro d’affiliation.

L'acceptation ou le refus d'affiliation est notifiée au Club par la Fédération avec information au Comité départemental et/ou Ligue dont dépend le Club. Si le dossier est incomplet et ne permet pas de statuer en conséquence, la Fédération fait une demande de pièces complémentaires auprès du Club et en informe le Comité départemental et/ou Ligue.

Les frais de dossier lors à l'affiliation s'élève à 30 € (uniquement la 1ère année). A cela s'ajoute la cotisation annuelle club de 20 €. L'encaissement se fait par prélèvement au moment de la 1ère prise de licences. Il inclut le coût de l'assurance Responsabilité Civile de la police fédérale.

La **Police Fédérale** couvre la Responsabilité Civile des clubs dans le cadre de l’activité sportive, mais aussi pour les activités extra-sportives quotidiennes ou exceptionnelles (fête du club, kermesse,...). Se reporter à la notice d’information disponible sur le site Internet de la Fédération www.ffta.fr

Vous pouvez également vous prémunir contre le vol de matériel, incendie, dégâts des eaux... L'assureur de la FFTA, coordonnées ci-jointes, propose des garanties adaptées.

LA GMF

Par l'intermédiaire du cabinet de Courtage



DEMANDE D’AFFILIATION

Pour être prise en considération, la présente demande d’affiliation, doit être transmise au Comité Départemental de votre région, et doit impérativement être ACCOMPAGNEE DE :

✓ **Pour l’association**

- Copie certifiée conforme des **statuts** paraphés, signés (dernière mise à jour validée et signée) compatibles avec les règles de pratiques et de sécurité de la FFTA, dont, en particulier, les mentions indiquant que l’association s’engage à :
 - *délivrer la licence FFTA à tous les membres du comité directeur et à tous les membres pratiquants de l’association (article 4 des statuts de la FFTA, 2^{ème} alinéa)*
 - *à respecter les règles de la FFTA, définies dans ses statuts et règlement intérieur (article 4.1 des statuts de la FFTA, 2^{ème} point) »*
- Photocopie du **récépissé de la déclaration à la Préfecture** de l’association à sa création
- Photocopie de la **parution au J.O. ou extrait** de la création de l’association
- **REGLEMENT INTERIEUR (DONT SECURITE) en ORIGINAL PARAPHE ET SIGNE**
- **Le MANDAT SEPA en ORIGINAL SIGNE (voir formulaire joint au présent dossier)**
- le **relevé BIC/IBAN en ORIGINAL**

✓ **Pour une section, en complément, une copie certifiée conforme des statuts et/ou règlement intérieur de section**, agréé par l’association principale et compatibles avec les règles de pratiques et de sécurité de la FFTA, dont, en particulier, les mentions indiquant que la section s’engage à :

- *délivrer la licence FFTA à tous les membres du comité directeur et à tous les membres pratiquants de l’association (article 4 des statuts de la FFTA, 2^{ème} alinéa)*
- *à respecter les règles de la FFTA, définies dans ses statuts et règlement intérieur (article 4.1 des statuts de la FFTA, 2^{ème} point) »*

POUR VALIDATION DE LA DEMANDE D’AFFILIATION PAR LE PRESIDENT D’ASSOCIATION ET/OU DE SECTION

Dénomination Association : _____

Et le cas échéant, dénomination de Section : _____

Une fois agréée, l’association ou la section le cas échéant, par le biais de son représentant légal, s’engage à licencier tous ses membres adhérents, y compris le bureau. Un contrôle est exercé par la FFTA dans les 6 premiers mois qui suivent l’affiliation de l’association.

Le soussigné, représentant de l’association désignée ci-dessus, reconnaît avoir connaissance que la qualité de Club Affilié engage l’association à se conformer aux règles fédérales établies dans ses statuts, le règlement intérieur et ses annexes, dont :

- Paiement des cotisations d’affiliation, d’adhésions et de licences ;
- Avoir un minimum de 6 licenciés ;
- Devoirs envers les adhérents et Respect des statuts et règlements du Comité Départemental et de la Ligue auxquels l’association appartient et dont elle dépend administrativement.

Dans le cadre ci-contre, indiquez les Nom, Prénom et Qualité du signataire (président association et/ou section)

**Signature précédée de la mention manuscrite
« Bon demande d’affiliation FFTA
de la structure ci-dessus désignée »**

DEMANDE D’AFFILIATION

Pour CONTROLE ET AVIS :

Le comité départemental

Dénomination : _____

Dénomination Association : _____

Et le cas échéant, dénomination de Section : _____

Demande reçue le : _____

Avis favorable (entourez le choix) : **oui** **non**

Dans le cadre ci-contre, indiquez les
Nom, Prénom et Qualité du signataire
Signature précédée de la mention manuscrite
« Bon pour accord d’affiliation FFTA
de la structure ci-dessus désignée »

La Ligue

Dénomination : _____

Dénomination Association : _____

Et le cas échéant, dénomination de Section : _____

Demande reçue le : _____

Avis favorable (entourez le choix) : **oui** **non**

Dans le cadre ci-contre, indiquez les
Nom, Prénom et Qualité du signataire
Signature précédée de la mention manuscrite
« Bon pour accord d’affiliation FFTA
de la structure ci-dessus désignée »