

FORMULAIRE D’AFFILIATION CLUB – SAISON 2025 / 2026

Union Française de Lethwei & Bando (UFLB)

1. Informations sur le club :

Nom du club : _____

Numéro RNA (si existant) : _____

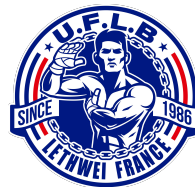
Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone du responsable : _____

Email du club : _____

Site internet (si existant) : _____



2. Représentant légal ou président du club :

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Email : _____

3. Disciplines pratiquées :

☐ Bando ☐ Lethwei ☐ Naban ☐ Self-défense ☐ Autres : _____

4. Affiliation demandée :

☐ Affiliation annuelle (190 €) – saison du 01/09/2025 au 01/09/2026

5. Engagement :

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à respecter les statuts, règlements et valeurs de l'UFLB.

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal : _____

6. Cadre réservé à l'UFLB :

Date de réception : ____ / ____ / ____

Paiement reçu : ☐ OUI ☐ NON

N° d'affiliation attribué : _____