



## **BULLETIN D'AFFILIATION A L'ASSOCIATION SPORTIVE NATIONALE DES DOUANES**

*NOM DE L'ASSOCIATION* : .....

*SIEGE SOCIAL* : .....

*Tél* : ..... *Fax* : .....

*PRESIDENT* : .....

*Tél* : .....

*SECRETAIRE GENERAL* : .....

*Tél* : .....

*TRESORIER* : .....

*Tél* : .....

*C.C.P ou Compte Bancaire :n°* .....

***NOMBRE TOTAL D'ADHERENTS*** : .....

***DONT AGENTS DES DOUANES*** : .....

***Je demande l'affiliation de l'Association sus nommée à l'ASND***

*A.....le.....*

*Le Président,*