

Demande officielle d'adhésion – Renseignements principaux

1 - Coordonnées de l'association

Nom de l'association * : **La mesnie des Terres Froides**

Adresse * : **1442 rue du centre**

Code Postal * : **38300** Ville * : **CHATEAUVILAIN**

Tel * : **06-87-27-12-10** Fax : E-Mail : **mesnie.terres.froides@gmail.com**

Site internet : **http://lamesniedesterresfroides.net63.net**

2 - Statut juridique

Préciser * : **association loi.1901**

3 - Coordonnées du représentant légal auquel sera délivrée la licence

Nom *, Prénoms * : **PAYEN, Valentin**

Téléphone professionnel : Téléphone personnel * : **06-87-27-12-10**

Fax professionnel : Fax personnel :

Portable : E-Mail : **valentin.payen@gmail.com**

Adresse personnelle * : **1442 rue du centre**

Code postal * : **38300** Ville * : **CHATEAUVILAIN**

Homme * Femme *

Interlocuteur association (si autre que président, pouvoir écrit de ce dernier annexé au bulletin d'adhésion) :

Nom *, Prénoms * : **BOINAY, Aurélien**

Poste occupé * : **Secrétaire** Téléphone personnel * : **06-30-58-80-90**

Portable : E-Mail : **tichouman@hotmail.com**

Homme * Femme *

4 - Engagement de l'association

«- Je déclare avoir lu les Statuts, Règlement Intérieur, Charte de Qualité et de «Bonne Conduite» et les Règlements de Combats de la FFM et m'engage, ainsi que tous mes membres, à les respecter en tous lieux où nous serions amenés à intervenir.

- L'association pourra utiliser le logo (qui lui sera transmis par la Fédération) et les couleurs de la FFM sur ses documents et site internet.

- J'autorise la FFM à faire la promotion de mes activités * : oui non

- J'atteste sur l'honneur que mon association satisfait aux obligations de la législation en vigueur.

- Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

- Je m'engage à informer la FFM par écrit de toutes modifications ou changements en joignant les pièces justificatives.»

Fait à * : **CHATEAUVILAIN** Le * : **30/11/2013**

Cachet de l'association

Signature du Représentant Légal *

La mesnie des terres froides

*Valentin PAYEN
Président*



Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, Les données de l'association sont collectées par la Fédération Française Médiévale pour assurer la gestion des licenciés. Les informations associées d'un * ont un caractère obligatoire, en cas de défaut de réponse, votre dossier ne pourra être traité. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFM - 2 rue de la République - 30220 AIGUES-MORTES.

Demande officielle d'adhésion – Renseignements complémentaires

Les renseignements complémentaires sont destinés au dossier administratif de la FFM. Compléter les rubriques qui permettent à la Fédération de mieux vous connaître et vous situer.

Mise à jour des informations de votre association :

Vous pouvez à tout moment mettre à jour les renseignements sur votre association en informant la Fédération par écrit à l'adresse :

Fédération Française Médiévale – 2 rue de la République – 30220 AIGUES-MORTES ou par e-mail à ffm@ffmedievale.fr

5 - Gestion

Période représentée * : *XIII^e - XIV^e siècle*

Nombre de membres * : Majeur * : **4** Mineur * :

Statuts : Civil * : Combattant * : **4** Cavalier * :

Nombre d'animaux * : Équidé : Canin : **1** Volatile : Ovin : Bovin : Autres :

Si autres précisez * :

ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION *

VIE QUOTIDIENNE :

Art culinaire Herboristerie Hygiène Couture Art du feu Jeux Médiévaux Autres

Si autres précisez :

ARTISANAT ET MÉTIERS :

Ébénisterie Taille de la pierre Corroyeur Facteur d'arcs Haubergeerie Forge Chandellerie

Calligraphie Frappe de la monnaie Enluminure Tannage Vannerie Tissage Broderie

Autres

Si autres précisez :

ACTIVITÉS ARTISTIQUES :

Spectacles de feu Spectacles de rues Saynètes Jonglerie Théâtre

Musique Danse Chant Montreurs d'animaux

Autres

Si autres précisez :

ART MILITAIRE :

Mêlée Behourt Lice Archerie Joute médiévale

Combat spectacle AMHE Machines de siège Cavalerie Armes à poudre

Autres

Si autres précisez :

6 - Autres

Votre association est-elle affiliée à une ou des Fédération(s) en rapport avec votre ou vos activités ? Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles ?	Année d'affiliation :
.....	Année d'affiliation :
.....	Année d'affiliation :
.....	Année d'affiliation :
.....	Année d'affiliation :
.....	Année d'affiliation :

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, Les données de l'association sont collectées par la Fédération Française Médiévale pour assurer la gestion des licenciés. Les informations assorties d'un * ont un caractère obligatoire, en cas de défaut de réponse, votre dossier ne pourra être traité. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFM – 2 rue de la République – 30220 AIGUES-MORTES.

Association **La mesnie des Terres Froides**
 Nom complet de votre association

Nom et Prénom <small>(Joindre 1 photo d'identité de chaque membre)</small>	Pseudonyme	Année de naissance	Civil *	Combattant *		Cavalier *
				Escrime	Archerie	
PAYEN Valentin	<i>Guigue de PAYEN</i>	1988	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CHAVRIER Philémon		1988	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BUISSON Marielle		1988	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BOINAY Aurélien	<i>Jérôme de MAUBEC</i>	1988	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* Mettre une croix dans la ou les cases correspondant à la ou aux disciplines pratiquées par le membre adhérent.
 Mettre une croix dans la case près de la catégorie choisie pour les membres désirant participer aux tournois nationaux fédéraux.