



Para-Club les Ailes du Noyonnais

Contact Président : Marcel HENIQUE - Tél. 06 12 13 78 98

Courriel : paraclub.noyon@gmail.com - Internet : www.pcan.fr

RNA n°W603000630 - Siret n° 449 190 099 00019 - APE/NAF n° 9312 Z

Agréments : DDJS n°99-60 74 - APS n° 06011ET0234 - FFP n°60 19

Siège social : Hôtel de Ville - Bureau des Sports - 60400 Noyon

IBAN : FR76 1027 8026 6400 0201 7980 115 - BIC : CMCIFR2A

ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE - FIN DE SAISON 2025

FICHE DE CANDIDATURE AU COMITE DIRECTEUR

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Profession _____ Licence FFP n° _____

Courriel _____ Tél _____

Adresse _____

Je postule à un poste au comité directeur (et/ou) m'investir sur _____

Date _____ Signature _____

NB : Joindre copie d'une pièce d'identité (demandée par préfecture)

✕



Para-Club les Ailes du Noyonnais

Contact Président : Marcel HENIQUE - Tél. 06 12 13 78 98

Courriel : paraclub.noyon@gmail.com - Internet : www.pcan.fr

RNA n°W603000630 - Siret n° 449 190 099 00019 - APE/NAF n° 9312 Z

Agréments : DDJS n°99-60 74 - APS n° 06011ET0234 - FFP n°60 19

Siège social : Hôtel de Ville - Bureau des Sports - 60400 Noyon

IBAN : FR76 1027 8026 6400 0201 7980 115 - BIC : CMCIFR2A

ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE - FIN DE SAISON 2025

FICHE POUVOIR

NOM _____ Prénom _____

Membre de l'association et à jour de ma cotisation annuelle, licence FFP n° _____

Je serai absent à l'AG et donne « Pouvoir » afin de me représenter à :

M _____ membre de l'association.

Date _____ Signature _____

(avec mention : « Bon pour pouvoir »)