

Troupe: _____

Nous soussignés,

demandons notre affiliation à la

FEDERATION SUISSE DES SOCIETES THEATRALES D'AMATEURS

Raison sociale: _____

Lieu: _____

Date de fondation: _____

Comité en charge	nom	prénom	adresse	téléphone/courriel
-------------------------	------------	---------------	----------------	---------------------------

Président·e:	_____	_____	_____	_____
---------------------	-------	-------	-------	-------

Vice-président·e:	_____	_____	_____	_____
--------------------------	-------	-------	-------	-------

Secrétaire:	_____	_____	_____	_____
--------------------	-------	-------	-------	-------

Trésorier·ère:	_____	_____	_____	_____
-----------------------	-------	-------	-------	-------

Autres fonctions:	_____	_____	_____	_____
--------------------------	-------	-------	-------	-------

à définir:	_____	_____	_____	_____
------------	-------	-------	-------	-------

A joindre: 1 rapport sur l'activité passée de la société
1 exemplaire des statuts ou règlement de la société

Lieu et date:

Signature:
