



DEMANDE D'HOMOLOGATION ou de REFERENCEMENT DE FANFARE

Formulaire à retourner avec le règlement à la

FITF
19, Rue de Patay
45000—ORLÉANS

CADRE RÉSERVÉ À LA FITF

Date réception :

N° de dossier :

Participation aux frais de gestion :

VISA SECRÉTARIAT :

VISA COORDINATEUR :

*Ce formulaire est destiné aux adhérents à jour de leur cotisation
et ayant réglé la participation aux frais d'enregistrement de la demande d'homologation*

REPLIR EN MAJUSCULES

Conseiller Musical Région (facultatif) :

N° ADHÉRENT : ANNÉE DE COMPOSITION :

NOM DE LA FANFARE :

AUTEUR — NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL – VILLE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

TRANSCRIPTEUR : (s'il n'est pas l'Auteur) N° ADHÉRENT :

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL – VILLE :

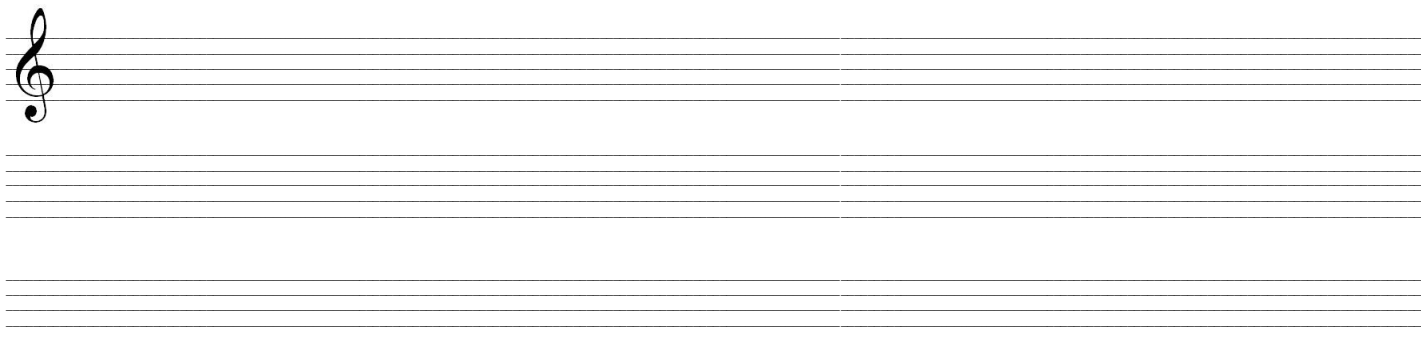
TÉLÉPHONE : COURRIEL :

FANFARE DÉDIÉE À :

OBJET DE LA DÉDICACE :

DÉPARTEMENT : RÉGION :

Transcription ci-dessous ou partition jointe (éventuellement accompagnée des paroles et d'illustration originales)



Je soussigné,
Membre de la FITF, auteur et / ou transcripateur de la fanfare
ci-dessus, déclare ne jamais prétendre à de quelconques droits
d'auteur ou de publication.
Date Signature

COMMISSION ACADÉMIQUE

Cadre réservé au
Comité Homologation Fanfares

Accepté, Date :

Initiales et Visa du mandataire :