



DEMANDE D'HOMOLOGATION ou de REFERENCEMENT DE FANFARE

Formulaire à retourner avec le règlement à la

FITF
19, Rue de Patay 45000—ORLÉANS

Ce formulaire est destiné aux adhérents à jour de leur cotisation

CADRE RÉSERVÉ À LA FITF

Date réception :

N° de dossier :

Participation aux frais de gestion 10,00 € :

VISA SECRÉTARIAT :

VISA COORDINATEUR :

Conseiller Musical Région (facultatif) :

N° ADHÉRENT : ANNÉE DE COMPOSITION :

NOM DE LA FANFARE :

AUTEUR — NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE : -

CODE POSTAL – VILLE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

* Barrez la mention inutile

* **DEMANDEUR** et ou **TRANSCRIPTEUR** (s'il n'est pas l'Auteur) N° ADHÉRENT :

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL – VILLE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

FANFARE DÉDIÉE À :

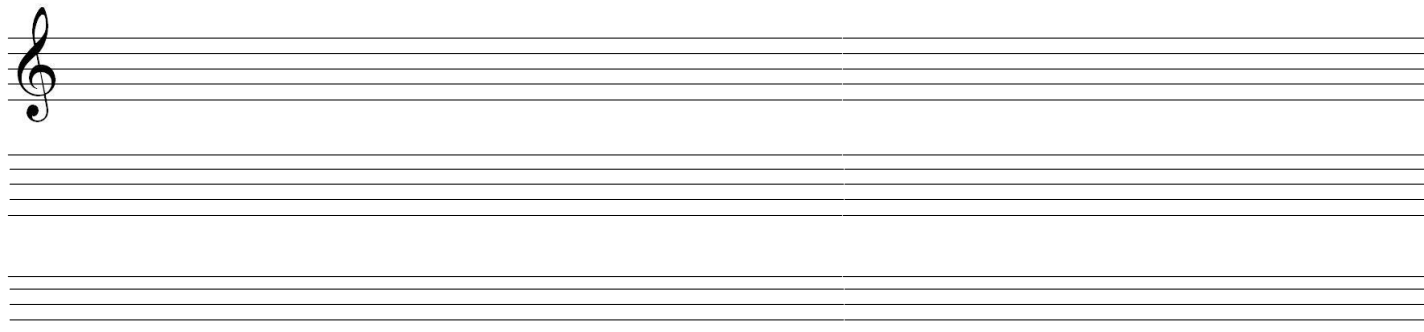
OBJET DE LA DÉDICACE :

Localisation du dédicataire

RÉGION :

DÉPARTEMENT :

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



Je soussigné,

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

Date : Signature

Cadre réservé

Transcription.....

Consultation.....

Vérification.....

Attestation.....

Archivage.....