******Identification CTC**

|  |
| --- |
| Nom CTC : |
|  |
| Nom du correspondant administratif de la CTC : |
|  |
| Adresse correspondance administrative CTC : |
|  |
| Adresse courriel correspondance administrative CTC : |
|  |
| Téléphone : |
|  |
| Portable : |
|  |

A retourner par courriel à pcaballo@ffbb.com avec copie CD/LR uniquement en cas de changement. Merci de remplir le document dans le traitement de texte afin de faciliter la lecture. Ne pas envoyer de document scanné s’il vous plaît.