

À COMPLÉTER PAR L’AFFILIÉ(E)

Coller une vignette rose

À COMPLÉTER PAR LE(LA) REPRÉSENTANT(E) DU CLUB OU DE L’ASSOCIATION SPORTIVE

Je soussigné(e)
représentant l'association ci-dessous

Nom :

Adresse :

Code postal et localité :

N° de téléphone :

certifie sur l'honneur que :

la somme de € a été payée

pour la période du / / au / /

pour la pratique du sport suivant :

.....

Date : / /

Signature et cachet

Le service intervient par bénéficiaire et par an à concurrence de :

- maximum 50 € pour les bénéficiaires de moins de 18 ans
- maximum 25 € pour les bénéficiaires de plus de 18 ans.