

ATTESTATION

Destinée aux clubs sportifs ou associations
de Rezé

IMPRIMÉ A RETOURNER AU CCAS

ORGANISME

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom du responsable : Qualité

Atteste que

DEMANDEUR

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal : Ville :

A inscrit ses enfants pour la saison **2018/2019**

Nom	Prénom	Date de naissance	Activité	Montant

Le montant de la cotisation a été acquitté dans son ensemble par M ou Mme

Date :

Signature et cachet de l'organisme