

## 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 **2022/2023**

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