



INFORMATIONS OUVRANT-DROIT

NOM : PRENOM :

NIA : SLVie :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TEL :

ADRESSE EMAIL :
.....

COEFFICIENT SOCIAL (se reporter à l'attestation ACTIV) :

INFORMATIONS AYANT-DROIT

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ACTIVITE PRATIQUEE (préciser) :
.....

PARTIE A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR LE CLUB OU L'ASSOCIATION

NOM du club ou de l'association
.....

ADRESSE

Certifie que M / Mme :

A réglé (e) Euros en chèque Euros en espèces Euros en CB

..... Euros en tickets CAF/Chèques vacances autre Euros

Pour la saison (préciser date ou période).....

Date, signature et Cachet de l'organisme

PARTIE RESERVEE A LA CMCAS

DECISION de la Commission : Accordé Montant : Refusé

OBSERVATIONS :
.....

Remboursement effectué le Par

