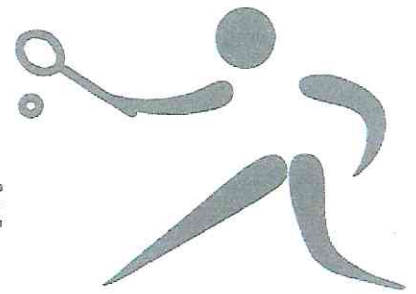


ATTESTATION LICENCE



Partie à remplir par la famille

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Adresse :

N° téléphone (portable de préférence) :

Partie à remplir par l'organisme

Je soussigné(e), M. /Mme :

Responsable de (*raison sociale et adresse*) :

.....

.....

Certifie que l'enfant (*nom et prénom*) :

Est inscrit(e) à l'activité sportive suivante :

Pour la saison Montant réglé par la famille :

Fait à, le.....

Cachet de l'organisme **obligatoire** :

Partie à remplir par le Comité d'entreprise S.O.V.A.B

Participation CE :

Date :

Chèque N°:



COMITÉ D'ENTREPRISE
SOVAB