

Ville d'Ans

"Chèque Sports" / "Chèque Culture" - Jeunes

PARENT NOM _____

PRENOM _____

ADRESSE RUE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

ENFANT NOM _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

COMPTE BANCAIRE BE _____

Date:

Signature:

CLUB ou INSTITUTION

DENOMINATION: _____

RESPONSABLE NOM _____

PRENOM _____

Atteste que (nom prénom de l'enfant)

Nom: _____ Prénom: _____

est affilié au sein du club pour un montant de: _____ €

et / ou

a participé au stage pour un montant de : _____ €

Date:

Signature:

Cachet du club
ou de l'Institution: