

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE

--- SAISON 1/09/2020 au 31/08/2021---

COTISATION : Adulte 135 € JEUNE : 70€

NOM : Prénom :

Nom de Jeune Fille : Sexe : M – F

Date de naissance :/...../.....

Ville de département de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville : Portable :

Téléphone fixe : E-mail :

(Entourer votre demande) - Renouvellement - **Mutation** (si mutation adresse de l'ancien club)

CLUB : N° licence :

En cas de **mutation**, merci de joindre la copie de votre carte d'identité en cours de validation

Réglé le/...../202.. La somme de : euros par chèque bancaire – en espèces

Signature du tireur :

PS : Merci de nous faire connaître si vous êtes intéressé pour assurer des permanences à l'ATCPA :

OUI – NON (barrer la mention inutile)

RECU

Je soussigné :

(Fonction à l'A.T.C.P.A. ALENCON) TRESORIER - PRESIDENT - SECRETAIRE

Atteste avoir reçu de M. / Mme / Melle :

La somme de : par chèque bancaire - en espèces

En règlement - de la licence cotisation de l'année : 202...../ 202...

- de :

Fait à :, le :/...../202...

Signature :