

## DEMANDE D'ANNULATION DE LICENCE

Document à retourner à [contact@athletisme-aura.fr](mailto:contact@athletisme-aura.fr)

Je soussigné(e) .....  
*Nom et prénom*

Agissant en qualité de .....  
*Fonction au sein du club*

Demande l'annulation de la licence numéro \_\_\_\_\_ dont le titulaire se nomme :

Nom : ..... Prénom : .....

Catégorie : EA – BE – MI – CA – JU – ES – SE – VE Nationalité : .....

Type licence saison 2017 : \_\_\_\_\_

Actuellement licencié au club : .....N° du club : \_\_\_\_\_

Motif de la demande d'annulation : .....  
.....  
.....

Signature du licencié	
Signature du Président du club	

**Danielle CORGIER**  
Présidente CSR AURA