

**FICHE DE PAIEMENT**  
**(A joindre obligatoirement à vos chèques)**  
Document à retourner à **contact@athletisme-aura.fr**

Nom du club : ..... N° du club : \_\_\_\_\_

**Obligatoire**

Ci-joint un (des) chèque(s) :

Banque	N°de chèque	Emetteur	Date

**OBLIGATOIRE pour la prise en compte**

En règlement de :

Nature	Montant
Approvisionnement compte SI-FFA Licence	
Cotisation FFA	
Cotisation part variable AURA	
Facture N°.....	
Autre	
<b>TOTAL</b>	

Fait le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

à.....

**Nom, Prénom et signature du Président du club**

**Danielle CORGIER**  
**Présidente CSR AURA**