athlétisme AUVERGNE RHÔNE-ALPES

INFORMATION

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
Cotisation FFA	
Approvisionnement Licence	
Facture N°……..	
Autre	
TOTAL	

Fait le __ __/ __ __ / __ __ **à……..**

Nom, Prénom et signature du Président du club

Patrick PENICHON
Président CSR AURA

PARTENAIRES MAJEURS
La Région Auvergne-Rhône-Alpes
AGENCE NATIONALE DU SPORT
AG2R LA MONDIALE
Carsat Rhône-Alpes