

# ATTESTATION

## LICENCE SPORTIVE ANNUELLE

Je soussigné(e) Mr, Mme, .....

Président de (nom, adresse, tél. de l'organisme).....

### Atteste que

NOM et PRENOM du bénéficiaire (Salarié) : .....

NOM et PRENOM de l'ayant droit (Enfant) : .....

Adresse : .....

### A souscrit une licence sportive (cocher la case correspondante) :

- Fédération Française
- UFOLEP
- Autre (à préciser) : .....

**N° Affiliation :** .....

Nom de l'activité : .....

Pour la période du ..... au .....

Pour un montant (HORS équipement sportif) de ..... €  
Réglé le ...../...../.....

Le Comité d'Entreprise de l'Institut Camille MIRET se réserve le droit de demander à vérifier les indications et tarifs mentionnés ci-dessus auprès de l'association ou des organismes de contrôle compétent.

**La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature et cachet de l'association

**N.B. :** prise en charge suivant la tranche du C.S.E. (cf. Article 13-Activités sportives et culturelles du Protocole de Gestion des Œuvres Sociales)

**RAPPEL : Le remboursement se fera au salarié sur présentation de l'attestation dûment remplie. Le dossier C.S.E. du salarié doit être à jour.**