

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 Social et Economique 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.