NOM des PARENTS :
Prénoms :
ADRESSE:
NOM de l'ENFANT
Prénoms :
Certifie sur l'honneur avoir bénéficié de l'Allocation de Rentrée Scolaire, dont photocopie ci-jointe.
DESIGNATION DE L'ASSOCIATION :
MONTANT DE LA COTISATION :
MONTANT DU COUPON SPORT MUNICIPAL :

LES PARENTS

LE PRESIDENT DU CLUB